

入 札 書

一金

--	--	--	--	--	--	--	--	--

 円也

件名 _____

この入札保証金 免 除

上記金額で請負いたしたく関係書類及び現場熟知のうえ
川口市契約に関する規則を遵守し入札いたします。

令 和 年 月 日

住 所

名 称

社印

印

代 表 者 名

上 記 代 理 人

印

(あて先) 川口市病院事業管理者