

様式 4

入 札 書

金			億		百万			千				円

1 件 名 奈良県西和医療センターで使用する電気

2 履行場所 奈良県生駒郡三郷町三室 地内

3 入札保証金 免除 円

ただし 現金 金 円
代用証券 金 円 (内訳別紙のとおり)

入札心得を遵守の上、上記のとおり入札します。

平成 年 月 日

地方独立行政法人 奈良県立病院機構
奈良県西和医療センター
院長 殿

入札者 住所 (所在地)
商号又は名称
氏名 (代表者)

印

(注意)
(1) 代表者以外の記名や押印がある場合、失格となります。
(2) 入札書記載金額の直前に ”¥ ” マークを記入すること。