

(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都市ガス

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

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。

令和 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。