

入札書

- 1 名称 新潟県立十日町病院 L S A 重油購入契約（単価契約）
- 2 履行場所 新潟県立十日町病院
- 3 入札金 ¥ 〇〇〇.〇（1リットル当たりの税抜単価を記載）
- 4 入札保証金 免除

新潟県病院局財務規定及びこれに基づく入札条件を承認の上入札します。

令和 年 月 日（日付は、入札の日）

入札者

住所 新潟市中央区新光町4番地1

氏名 代表取締役 〇 〇 〇 〇

委任状を使用する場合印は省略可

印

（代理人氏名 〇 〇 〇 〇

印）

代理人がいる場合は、委任状に押印した
受任者の使用印鑑と同じ印を押印

新潟県十日町病院長 様

（注）再入札の場合は入札書の前に「再」と記入してください。