

別紙1

入 札 書 ( 回 目 )

件 名 ウォッシャーディスインフェクター 一式

入札金額 金 \_\_\_\_\_ 円也

仕様書、入札説明書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

(住 所)  
(氏 名)  
(代表者)

代理人

印

支出負担行為担当官  
国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿