

入札書（第 回目）

件名 医療用消耗品 JMS シリンジ 外78品目
入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約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（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

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

入札書（第 回目）

件 名 医療用消耗品 JMS シリンジ 外78品目
入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約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（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

代 理 人

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

入札書（第 回目）

件 名 医療用消耗品 JMS シリンジ 外78品目
入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約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（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

代 理 人

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

入札書（第 回目）

件 名 医療用消耗品 JMS シリンジ 外78品目
入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約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（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

復代理人

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