

入 札 書（第 回 目）

件 名 医療用消耗品 ジェイフィード 栄養セット 外 6 9 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 ジェイフィード 栄養セット 外69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

別紙 3

入 札 書 （第 回 目）

件 名 医療用消耗品 ジェイフィード 栄養セット 外 6 9 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 ジェイフィード 栄養セット 外 6 9 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