

## 入 札 書 （第 回 目）

件 名 医薬品 アスパラカリウム錠 300mg 外200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

別紙 1 (記入例)

## 入札書 (第 1 回目)

件名 医薬品 アスパラカリウム錠 300mg 外 200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 7年 月 日 ※ 入札書の提出日又は郵送日

住所 (所在地) □□県□□市□□字□□〇-〇-〇

商号又は名称 □□□□株式会社

代表者氏名 代表取締役 (社長) □□ □□ 印 ※ 代表者印

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

※ 委任状は不要

## 入札書（第 回目）

件 名                    医薬品 アスパラカリウム錠 300mg 外200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2（記入例）

入札書（第1回目）

件名 医薬品 アスパラカリウム錠 300mg 外200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 7年 月 日 ※ 入札書の提出日又は郵送日

住所（所在地） □□県□□市□□字□□〇-〇-〇

商号又は名称 □□□□株式会社

代表者氏名 代表取締役（社長） □□ □□ ※ 代表者印は不要

代理人 □□□□株式会社□□支店（営業所）

支店長（営業所長） □□ □□ 印

※ 支店長（営業所長）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

※ 委任状は別紙5の様式を提出する

## 入札書（第 回目）

件 名                    医薬品 アスパラカリウム錠 300mg 外200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1回目）

件名 医薬品 アスパラカリウム錠 300mg 外200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 7年 月 日 ※ 入札書の提出日又は郵送日

住所（所在地） □□県□□市□□字□□〇-〇-〇

商号又は名称 □□□□株式会社

代表者氏名 代表取締役（社長） □□ □□ ※ 代表者印は不要

代理人 （入札参加者） □□ □□ 印  
※ 入札参加者印

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

※ 委任状は別紙6の様式を提出する

## 入 札 書 （第 回 目）

件 名                    医薬品 アスパラカリウム錠 300mg 外200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

## 入札書（第1回目）

件名 医薬品 アスパラカリウム錠 300mg 外200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 7年 月 日 ※ 入札書の提出日又は郵送日

住所（所在地） □□県□□市□□字□□〇-〇-〇

商号又は名称 □□□□株式会社

代表者氏名 代表取締役（社長） □□ □□ ※ 代表者印は不要

復代理人 （入札参加者） □□ □□ 印  
※ 入札参加者印

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

※ 委任状は別紙5及び別紙7の様式を提出する