（様式―５）

**入　　札　　書**

令和　　年　　月　　日

邑楽館林医療企業団　企業長　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者

（代理人）

邑楽館林医療企業団財務規則を了承のうえ、次のとおり入札します、

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

１　入札金額

（消費税抜き）

２　工事名

３　工事場所

　　　本件責任者　氏名

　　　　　　　　　連絡先（電話番号）

　　　　　担当者　氏名

　　　　　　　　　連絡先（電話番号）