

入 札 書

入 札 金 額 (総額・税抜き)	百万	千	円
入 札 件 名	東近江市永源寺診療所超音波画像診断装置購入		
引 渡 場 所	仕様書に定めるとおり		
履 行 期 限	仕様書に定めるとおり		
引 渡 方 法	仕様書に定めるとおり		
入 札 保 証 金	免 除		
<p>上記のとおり、仕様書及び東近江市財務規則（平成17年東近江市規則第53号）並びに指示事項を承知して入札いたします。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">入札者(社名)</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>契約担当者 東近江市長 小 椋 正 清 様</p>			

※入札者欄には代表者印を押印すること。