

入 札（ 見 積 ） 書

金 額		十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
件 名	北九州市立医療センター電力供給										

関係法令、地方独立行政法人北九州市立病院機構契約規程その他関係諸規程を
承知の上、上記のとおり入札します。

入 札 者 住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名 印

（ 代 理 人 住 所
氏 名 印 ）

- ※(1)インク又はボールペンで書いてください。
(2)金額の数字はアラビア数字(1,2,3,等)を用い、その頭部に¥を記入してください。
(3)代理人が入札する場合は、委任状を提出してください。
(4)金額は訂正できないので毀損の場合は係員に申し出て用紙の交付を受けてください。