入　　札　　書

件　　名　　○○○○○○○○○○

入札金額　　￥　○○○○○○○円

入札金額には消費税および地方消費税相当額は含まれておりません。

　仕様書等を確認のうえ，上記金額をもって入札いたします。

令和　年　月　日

函館市公営企業管理者

病院局長　氏　家　良　人　様

　　　　　　　　入札者　住　　所

　　　　　　　　　　　　会 社 名

　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印