|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| くじになった場合に備えての３桁以内の任意の数字記入欄 | | |
|  |  |  |
| ※記入がない場合は０００  　とみなす | | |

入　札　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　入札金額（税抜き） | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| ２　業務番号 | 令和６年度　長湖病管第４５２号 | | | | | | | | |
| ３　業務名称 | 長浜市立湖北病院  除雪用タイヤショベルレンタル | | | | | | | | |
| ４　業務場所 | 長浜市立湖北病院 | | | | | | | | |
| ５　入札保証金 | 免除 | | | | | | | | |
| 上記金額をもって請負いたしたいので設計書、仕様書、契約書案、長浜市契約規則（平成18年長浜市規則第37号）及び入札心得並びに指示事項を承知して入札いたします。  　なお、同価の入札をした者が２者以上ある場合、くじ引きの結果について不服申し立てはいたしません。  令和６年１１月２１日  所　在　地  入札者　　名　　　称    代表者氏名　　　　　　　　　　　　印  　契約担当者　長浜市立湖北病院長　納谷　佳男　様 | | | | | | | | | |