**入　　　札　　　書**

　**地方独立行政法人那覇市立病院**

**理事長　外間　浩　宛**

１　　件　　名　医療情報ネットワーク調達

2　　入　札　金　額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　上記の制限付一般競争入札について、契約金額の１１０分の１００の金額　（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって入札いたします。

　　　　令和6年　　　月　　　日

住　　　所

商　　　号 印

代表者名

代理人氏名 印

（注）金額の記載は、算用数字を用い、その頭部に「￥」を記入してください。