入　　札　　書

１　件　　名　　歯科用放射線診断システム購入

２　履行（納入）場所　　春日部市中央六丁目７番地１　春日部市立医療センター　放射線科

３　金　　額

億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

４　入札保証金　　免　　除

春日部市契約規則及び春日部市競争入札参加者心得に従い、契約約款、設計図書、場所等を熟知したので、入札します。

令和8年11月30日

住　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　㊞

春日部市病院事業管理者　あて

（注意事項）
１　金額の前に「￥」の記号を記載してください。
２　入札金額は、消費税及び地方消費税相当額を除いた金額を記入してください。

入　　札　　書（記載例）

１　件　　名　　**歯科用放射線診断システム購入**

２　履行（納入）場所　　春日部市中央六丁目７番地１　春日部市立医療センター　放射線科

３　金　　額

拾億	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
	￥	1	2	3	4	5	0	0	0

４　入札保証金　　**免　除**

春日部市契約規則及び春日部市競争入札参加者心得に従い、契約約款、設計図書、場所等を熟知したので、入札します。

令和8年11月30日

住　　所　**□□□□□ー丁目２番地３**

商号又は名称　**株式会社　○○○○**

代表者職氏名　**代表取締役　◇◇◇◇**　　㊞

春日部市病院事業管理者　あて