

入札書

1 件 名 職員被服・患者寝具等管理業務委託

2 履行（納入）場所 春日部市立医療センター

3 金 額

拾億	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7年11月11日

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

春日部市病院事業管理者 三宅 洋 あて

(注意事項)

- 金額の前に「¥」の記号を記載してください。
- 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 職員被服・患者寝具等管理業務委託

2 履行（納入）場所 春日部市立医療センター

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7年11月11日

住所 □□□□□一丁目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 ◇◇◇◇ 印

春日部市病院事業管理者 三宅 洋 あて