

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

入札金額

桁単位	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	壹

円

(1人1時間あたりの単価を記載(消費税及び地方消費税別))

内 訳

品 名	納入場所
市立長浜病院医師事務作業補業務に係る労働者派遣業務	市立長浜病院

仕様書・実施要領、長浜市病院事業契約規程（平成22年長浜市病院事業管理規程第24号）および長浜市契約規則(平成18年長浜市規則第37号)を熟知したので、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7年 月 日

住 所

入札者 商号又は名称

代表者氏名



契約担当者 長浜市病院事業管理者 高折 恭一 様