

入 札（ 見 積 ） に つ い て

貴社名と社印(使用印鑑届けの印)が入った入札(見積)書を1通ご用意下さい。
(開札当日も、貴社名と社印(使用印鑑届けの印)が入った入札(見積)書を1通ご用意下さい。)
なお、封筒は、下記の様式によってください。

- (注) 1. 入札(見積)価格の訂正は、訂正印があっても無効となります。
2. 入札(見積)書に記名・押印の漏れが有る場合は無効とします。
3. 入札(見積)書には、必ず年月日を記入してください。
4. その他、事前に指定した条件を完備しない場合は無効です。
5. 入札(見積)終了後仕様書を返却してください。
6. 指定の様式(用紙)を使用しない入札(見積)は無効です。

(表)

地方独立行政法人桑名市総合医療センター 病院長 山田 典一 様	
入札(見積)書在中 件名	
	社名
	代表者名
	印

(裏)

糊 付 け	印	印	印	糊 付 け
-------------	---	---	---	-------------