

入 札 書 (1 回 目)

令和 年 月 日

市 川 市 長

住所

商号又は名称

氏 名

印

代理人氏名

印

ご指示の設計書、図面及び仕様書その他契約条件を承知の上、下記金額のとおり入札いたします。

金 額 (月額)								円
-------------	--	--	--	--	--	--	--	---

ただし、記載金額は、見積もった契約希望金額の100/110相当額

件 名 (長期継続契約) 市川市休日急病歯科・障がい者等歯科診療所機器一式賃貸借

物件設置場所 市川市大洲1丁目18番1号市川市休日急病歯科・障がい者等歯科診療所
(保管)

入 札 書 (2 回 目)

令和 年 月 日

市 川 市 長

住所

商号又は名称

氏 名

印

代理人氏名

印

ご指示の設計書、図面及び仕様書その他契約条件を承知の上、下記金額のとおり入札いたします。

金 額 (月 額)								円
--------------	--	--	--	--	--	--	--	---

ただし、記載金額は、見積もった契約希望金額の100/110相当額

件 名 (長期継続契約) 市川市休日急病歯科・障がい者等歯科診療所機器一式賃貸借

物件設置場所 市川市大洲1丁目18番1号市川市休日急病歯科・障がい者等歯科診療所
(保管)