

入 札 書（1回目）

令和 年 月 日

市 川 市 長

住所

商号又は名称

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。

[illegible]

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 救急医療セット更新業務委託

施行場所 市川市大洲1丁目18番 外5カ所
(納入)

入 札 書（2回目）

令和 年 月 日

市 川 市 長

住所

商号又は名称

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								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 救急医療セット更新業務委託

施 行 場 所 市川市大洲1丁目18番 外5カ所
(納 入)