

令和 年 月 日

入 札 書

松戸市病院事業管理者

入札者 住 所  
会 社 名  
代 表 者 名 印

関係書類熟覧のうえ、松戸市財務規則、松戸市病院事業会計規程、入札心得及び関係法令を遵守し、下記の金額をもって入札致します。

記

| 金額 |  |  | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 | 也 |
|----|--|--|---|----|----|----|---|---|---|---|---|---|
|    |  |  |   |    |    |    |   |   |   |   |   |   |

ただし、年間総額金額（消費税及び地方消費税の額を含まない）

事業名称 松戸市立総合医療センター地域医療連携業務委託  
事業場所 松戸市立総合医療センター