

# 入札書

令和 年 月 日

社会医療法人社団 大久保病院  
理事長 大久保彰子 殿

住所 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

代表者役職氏名

\_\_\_\_\_ 印

代理人氏名

\_\_\_\_\_ 印

下記金額をもって納入したいので入札いたします。

## 記

- 件名 免疫発光測定装置 一式
- 納入場所 大分県竹田市久住町大字栢木6026番地の2  
社会医療法人社団 大久保病院
- 入札金額 \_\_\_\_\_ 円也 (税抜)
- 入札保証金 免除