

入 札 書

公益社団法人地域医療振興協会
市 立 大 村 市 民 病 院
管 理 者 松 尾 俊 和 様

1. 件名

市立大村市民病院カーテンリース業務

金 額 円

※上記金額は、履行期間 5 年間に係る委託料の総額であり、
消費税及び地方消費税を含まない。

令和 年 月 日

会 社 名

代表者名

㊞

受任者名

㊞