

(物品等入札用紙)

入 札 書

件 名 共焦点レーザー顕微鏡一式の購入

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|

上記金額をもって 納入する ため物品買入れ等競争入札参加者心得
~~請け負う~~

及び契約条項を承諾の上、入札いたします。

令和 年 月 日

地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター理事長 殿

住所

氏名

印

(法人の場合は名称及び代表者氏名)

(注)金額は算用数字で表示し、あたまを¥で止めること。