

入 札 書

金額¥

| 品 名 | 規 格 | 単 位 | 数 量 | 単 価 | 金 額 |
|-------------------|-----|---------------|-----|-----|-----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 納 入 場 所 | | | | 納 期 | |
| 入 札 (契 約) 保 証 金 | 免 除 | 入 札 書 有 効 期 間 | | | |

上記の公告に対して「入札及び契約心得」及び「標準契約書等」の契約条項等を承諾の上、入札いたします。
 また、当社（私（個人の場合）、当団体（団体の場合））は「入札及び契約心得」に示された暴力団排除に関する誓約事項について誓約いたします。

年 月 日

契約担当官
 陸上自衛隊衛生学校
 会計課長 殿

住 所
 会 社 名
 代 表 者 名
 担 当 者 名
 連 絡 先

(注) 押印を省略する場合には担当者名及び連絡先を記載すること。