入　札　書

　￥

但し、県立広島病院夜間看護補助業務に係る労働者派遣業務に係る委託料として、上記のとおり、広島県会計規則及び広島県契約規則について承諾の上、

入札します。

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　(代理人氏名　　　　　　　　　　　　　印）

　契約担当職員

県立広島病院長様

（注）

１　入札金額は、消費税法第９条第１項の規定による課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、消費税抜きの価格を記載すること。

２　契約金額は、入札書に記載された金額に１００分の１０に相当する金額を加算した金額（当該金額に１円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた金額）とする。