

入 札 書

入札金額	千	百	十	万	千	百	十	円
------	---	---	---	---	---	---	---	---

(注) 入札金額には、消費税及び地方消費税を含まない。

件 名 医療機器売払い

入札物件 物件番号 ① (上部消化管用ビデオスコープ)

菊池養生園保健組合競争契約入札心得及びその他関係規定を承諾のうえ、入札します。

令和 年 月 日

入札者 (委任者) 住所又は所在地

商号又は名称

(代表者) 氏名

㊟

代理人 (受任者) 氏 名

㊟

菊池養生園保健組合

組合長 江 頭 実 様

【注意事項】

- 1 入札金額は、算用数字でペン又はボールペンで記入し、金額の前に必ず「¥」をつけてください。
- 2 入札金額を書き損じた場合は、新たな用紙に書き直してください。
- 3 印鑑は、入札参加申込書 (代理人の場合は委任状) と同じものを使用してください。

入 札 書

入札金額	千	百	十	万	千	百	十	円
------	---	---	---	---	---	---	---	---

(注) 入札金額には、消費税及び地方消費税を含まない。

件 名 医療機器売払い

入札物件 物件番号 ② (上部消化管用ビデオスコープ)

菊池養生園保健組合競争契約入札心得及びその他関係規定を承諾のうえ、入札します。

令和 年 月 日

入札者 (委任者) 住所又は所在地

商号又は名称

(代表者) 氏名

㊟

代理人 (受任者) 氏 名

㊟

菊池養生園保健組合

組合長 江 頭 実 様

【注意事項】

- 1 入札金額は、算用数字でペン又はボールペンで記入し、金額の前に必ず「¥」をつけてください。
- 2 入札金額を書き損じた場合は、新たな用紙に書き直してください。
- 3 印鑑は、入札参加申込書 (代理人の場合は委任状) と同じものを使用してください。

入 札 書

入札金額	千	百	十	万	千	百	十	円
------	---	---	---	---	---	---	---	---

(注) 入札金額には、消費税及び地方消費税を含まない。

件 名 医療機器売払い

入札物件 物件番号 ③ (上部消化管用ビデオスコープ)

菊池養生園保健組合競争契約入札心得及びその他関係規定を承諾のうえ、入札します。

令和 年 月 日

入札者 (委任者) 住所又は所在地

商号又は名称

(代表者) 氏名

④

代理人 (受任者) 氏 名

④

菊池養生園保健組合

組合長 江 頭 実 様

【注意事項】

- 1 入札金額は、算用数字でペン又はボールペンで記入し、金額の前に必ず「¥」をつけてください。
- 2 入札金額を書き損じた場合は、新たな用紙に書き直してください。
- 3 印鑑は、入札参加申込書 (代理人の場合は委任状) と同じものを使用してください。

入 札 書

入札金額	千	百	十	万	千	百	十	円

(注) 入札金額には、消費税及び地方消費税を含まない。

件 名 医療機器売払い

入札物件 物件番号 ④ (上部消化管用ビデオスコープ)

菊池養生園保健組合競争契約入札心得及びその他関係規定を承諾のうえ、入札します。

令和 年 月 日

入札者 (委任者) 住所又は所在地

商号又は名称

(代表者) 氏名

④

代理人 (受任者) 氏 名

④

菊池養生園保健組合

組合長 江 頭 実 様

【注意事項】

- 1 入札金額は、算用数字でペン又はボールペンで記入し、金額の前に必ず「¥」をつけてください。
- 2 入札金額を書き損じた場合は、新たな用紙に書き直してください。
- 3 印鑑は、入札参加申込書 (代理人の場合は委任状) と同じものを使用してください。

入 札 書

入札金額	千	百	十	万	千	百	十	円
------	---	---	---	---	---	---	---	---

(注) 入札金額には、消費税及び地方消費税を含まない。

件 名 医療機器売払い

入札物件 物件番号 ⑤ (上部消化管用ビデオスコープ)

菊池養生園保健組合競争契約入札心得及びその他関係規定を承諾のうえ、入札します。

令和 年 月 日

入札者 (委任者) 住所又は所在地

商号又は名称

(代表者) 氏名

㊟

代理人 (受任者) 氏 名

㊟

菊池養生園保健組合

組合長 江 頭 実 様

【注意事項】

- 1 入札金額は、算用数字でペン又はボールペンで記入し、金額の前に必ず「¥」をつけてください。
- 2 入札金額を書き損じた場合は、新たな用紙に書き直してください。
- 3 印鑑は、入札参加申込書 (代理人の場合は委任状) と同じものを使用してください。

入 札 書

入札金額	千	百	十	万	千	百	十	円

(注) 入札金額には、消費税及び地方消費税を含まない。

件 名 医療機器売払い

入札物件 物件番号 ⑥ (下部消化管用ビデオスコープ)

菊池養生園保健組合競争契約入札心得及びその他関係規定を承諾のうえ、入札します。

令和 年 月 日

入札者 (委任者) 住所又は所在地

商号又は名称

(代表者) 氏名

⑥

代理人 (受任者) 氏 名

⑥

菊池養生園保健組合

組合長 江 頭 実 様

【注意事項】

- 1 入札金額は、算用数字でペン又はボールペンで記入し、金額の前に必ず「¥」をつけてください。
- 2 入札金額を書き損じた場合は、新たな用紙に書き直してください。
- 3 印鑑は、入札参加申込書 (代理人の場合は委任状) と同じものを使用してください。

入 札 書

入札金額	千	百	十	万	千	百	十	円

(注) 入札金額には、消費税及び地方消費税を含まない。

件 名 医療機器売払い

入札物件 物件番号 ⑦ (下部消化管用ビデオスコープ)

菊池養生園保健組合競争契約入札心得及びその他関係規定を承諾のうえ、入札します。

令和 年 月 日

入札者 (委任者) 住所又は所在地

商号又は名称

(代表者) 氏名

⑩

代理人 (受任者) 氏 名

⑩

菊池養生園保健組合

組合長 江 頭 実 様

【注意事項】

- 1 入札金額は、算用数字でペン又はボールペンで記入し、金額の前に必ず「¥」をつけてください。
- 2 入札金額を書き損じた場合は、新たな用紙に書き直してください。
- 3 印鑑は、入札参加申込書 (代理人の場合は委任状) と同じものを使用してください。

入 札 書

入札金額	千	百	十	万	千	百	十	円

(注) 入札金額には、消費税及び地方消費税を含まない。

件 名 医療機器売払い

入札物件 物件番号 ⑧ (下部消化管用ビデオスコープ)

菊池養生園保健組合競争契約入札心得及びその他関係規定を承諾のうえ、入札します。

令和 年 月 日

入札者 (委任者) 住所又は所在地

商号又は名称

(代表者) 氏名

⑧

代理人 (受任者) 氏 名

⑧

菊池養生園保健組合

組合長 江 頭 実 様

【注意事項】

- 1 入札金額は、算用数字でペン又はボールペンで記入し、金額の前に必ず「¥」をつけてください。
- 2 入札金額を書き損じた場合は、新たな用紙に書き直してください。
- 3 印鑑は、入札参加申込書 (代理人の場合は委任状) と同じものを使用してください。

入 札 書

入札金額	千	百	十	万	千	百	十	円

(注) 入札金額には、消費税及び地方消費税を含まない。

件 名 医療機器売払い

入札物件 物件番号 ⑨ (プロセッサ、光電装置、モニター等一式)

菊池養生園保健組合競争契約入札心得及びその他関係規定を承諾のうえ、入札します。

令和 年 月 日

入札者 (委任者) 住所又は所在地

商号又は名称

(代表者) 氏名

⑨

代理人 (受任者) 氏 名

⑨

菊池養生園保健組合

組合長 江 頭 実 様

【注意事項】

- 1 入札金額は、算用数字でペン又はボールペンで記入し、金額の前に必ず「¥」をつけてください。
- 2 入札金額を書き損じた場合は、新たな用紙に書き直してください。
- 3 印鑑は、入札参加申込書 (代理人の場合は委任状) と同じものを使用してください。

入 札 書

入札金額	千	百	十	万	千	百	十	円

(注) 入札金額には、消費税及び地方消費税を含まない。

件 名 医療機器売払い

入札物件 物件番号 ⑩ (プロセッサ、光電装置、モニター等一式)

菊池養生園保健組合競争契約入札心得及びその他関係規定を承諾のうえ、入札します。

令和 年 月 日

入札者 (委任者) 住所又は所在地

商号又は名称

(代表者) 氏名 ⑩

代理人 (受任者) 氏 名 ⑩

菊池養生園保健組合

組合長 江 頭 実 様

【注意事項】

- 1 入札金額は、算用数字でペン又はボールペンで記入し、金額の前に必ず「¥」をつけてください。
- 2 入札金額を書き損じた場合は、新たな用紙に書き直してください。
- 3 印鑑は、入札参加申込書 (代理人の場合は委任状) と同じものを使用してください。