別紙様式２

# 入　　札　　書

１　件　　名　　新潟県立中央病院　地下水供給業務

２　入札金額　　￥＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３　入札保証金　　￥＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

新潟県病院局財務規程、新潟県財務規則及びこれに基づく入札条件を承認のうえ入札します。

令和　　年　　月　　日

住所

氏名　　印

代理人氏名　　印

新潟県立中央病院長　　長谷川　正樹　　様