別紙様式

入　　札　　書

請　負　件　名

浜松医科大学医学部附属病院等清掃業務　一式

入　札　金　額

金　　円也

仕様書及び図面に従って上記の清掃業務を実施するものとして、入札に関する条件を承諾の上、上記の金額によって入札します。

令和　　年　　月　　日

浜　松　医　科　大　学　　御　中

競争加入者

（住　　所）

（氏　　名）　　印

別紙様式

入　　札　　書

請　負　件　名

浜松医科大学医学部附属病院等清掃業務　一式

入　札　金　額

金　　円也

仕様書及び図面に従って上記の清掃業務を実施するものとして、入札に関する条件を承諾の上、上記の金額によって入札します。

令和　　年　　月　　日

浜　松　医　科　大　学　　御　中

競争加入者
（住　　所）

（氏　　名）

代　理　人
（氏　　名）　　印

別紙様式

入　　札　　書

請　負　件　名

浜松医科大学医学部附属病院等清掃業務　一式

入　札　金　額

金　　円也

仕様書及び図面に従って上記の清掃業務を実施するものとして、入札に関する条件を承諾の上、上記の金額によって入札します。

令和　　年　　月　　日

浜　松　医　科　大　学　　御　中

競争加入者
（住　　所）

（氏　　名）

代　理　人
（氏　　名）

復 代 理 人
（氏　　名）　　印