別記様式１

|  |
| --- |
| （第　　回）  入　　札　　書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日  　地方独立行政法人  　栃木県立リハビリテーションセンター  理事長　山形　崇倫　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　 印  （上記代理人）　　　　　　　　　　 印    下記のとおり入札します。  １　工事名 栃木県立リハビリテーションセンター  手術室蒸気加湿器更新工事  ２　工事箇所　　　　栃木県宇都宮市駒生町３３３７－１  栃木県立リハビリテーションセンター  　３　金額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  （金額については、契約を希望する金額の110分の100に相当する金額を記載すること。） |

備考　用紙の大きさは、Ａ４縦とする。

別記様式１

|  |
| --- |
| （第１回）  ※第１回と記載  入　　札　　書（記載例）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７(2025)年○月○日  ※入札日を記載  　地方独立行政法人  栃木県立リハビリテーションセンター  理事長　山形　崇倫　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所　●●●●●●●●  　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　●●●●●●●●  　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　●●　●●　　　　印  （上記代理人）●●　●●　　　　印  ※会社住所、商号又は名称、代表者及び代表者印  なお、代理人が行う場合、代表者印は不要  ※代理人が入札するときは委任状に記載された代理人の記名押印    下記のとおり入札します。  １　工事名 栃木県立リハビリテーションセンター  手術室蒸気加湿器更新工事  ２　工事箇所　　　　栃木県宇都宮市駒生町３３３７－１  栃木県立リハビリテーションセンター  ３　金額　　　金　　　　●,●●●,●●●　　円  （金額については、契約を希望する金額の110分の100に相当する金額を記載すること。） |

備考　用紙の大きさは、Ａ４縦とする。