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。