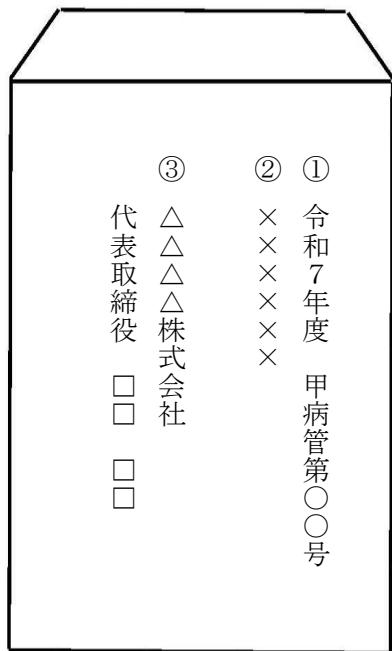
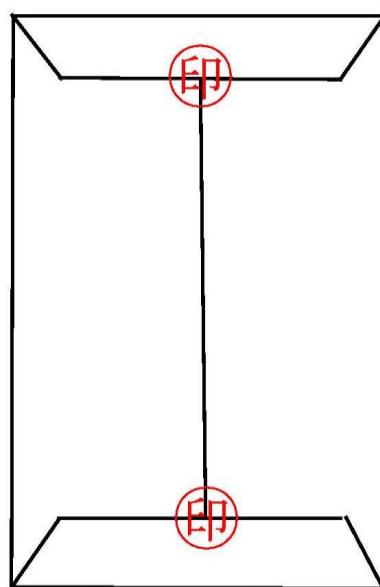


郵便入札封筒の記載例（内封筒）

内封筒（表）



内封筒（裏）



【必須記載事項】

- 表面 ①案件番号
②案件名
③商号または名称および代表者職・氏名
④「入札書在中」（朱書）

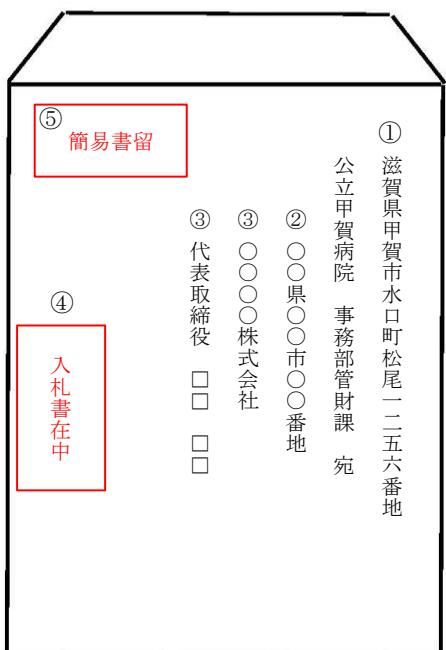
裏面 使用印鑑で封印

【封入書類】

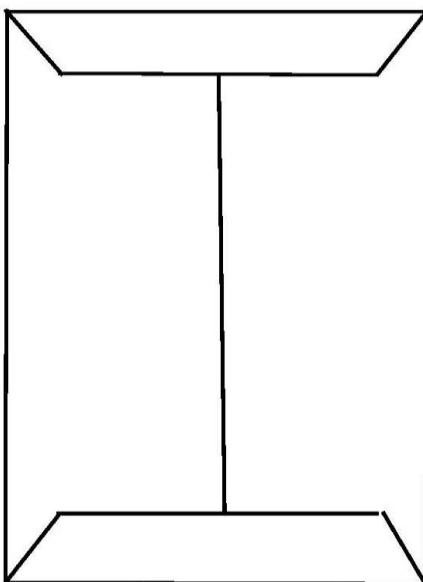
- 入札書
同等品承認願（原本）（必要な時のみ）

郵便入札封筒の記載例（外封筒）

外封筒（表）



外封筒（裏）



【必須記載事項】

① 宛先 〒528-0074

滋賀県甲賀市水口町松尾 1256 番地
公立甲賀病院 事務部管財課 宛

② 住所

③ 商号または名称および代表者職・氏名

④ 「入札書在中」（朱書）

⑤ 一般書留または簡易書留の記載（朱書）

【封入書類】

内封筒（複数の場合は入札書在中の下に件数を記載）

入札書記載例

入 札 書

入 札 金 額		億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
名 称	甲賀看護専門学校施設維持管理業務委託									
業 務 場 所	滋賀県甲賀市水口町北内貴 280—2									
入 札 保 証 金	免除									

上記の金額をもって請負いたいので、入札要綱・仕様書及び入札遵守事項および地方独立行政法人公立甲賀病院契約規程ならびに指示事項を承知して入札いたします。

入札書提出期限まで
の日付を記入

令和 年 月 日

入 札 者

住 所

商号または名称

役 職・氏 名

印

印

地方独立行政法人公立甲賀病院に登録
している住所、商号または名称、役職・
氏名を記入、登録印を押印する。

契約担当者 公立甲賀病院

院長 辻川 知之 様

任意の3ケタの数字を記入する。

くじ希望番号

--	--	--