

入札書（物品）

入札金額	円
物品名	
納品の場所	
入札保証金額	
<p>上記の金額をもって売り払いしたいので、仕様書、滋賀県後期高齢者医療広域連合物品買入れ等の（一般・指名）競争入札執行要領及び滋賀県後期高齢者医療広域連合契約規則を承知して入札いたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>入札者 住所 氏名 印 代理人 印</p> <p>契約担当者 滋賀県後期高齢者医療広域連合 広域連合長</p>	