**入　札　書**

金額頭部に￥を１文字として

枠内にご記入ください。

円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

ただし、石川県立中央病院看護補助者派遣業務（１時間あたり単価契約）

　入札説明書等を承諾の上、上記のとおり入札します

令和　　年　　月　　日

　石川県立中央病院

院長　岡田　俊英　　あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

（代理人） 印