

入 札 書

令和 年 月 日

地方独立行政法人大阪府立病院機構
大阪国際がんセンター総長 様

所 在 地

商 号 又 は 名 称

代表者職・氏名

(代 理 人 氏 名)

印

下記の金額で契約を締結したく、一般競争入札説明書、同競争入札心得及び契約書案の各条文並びに仕様書を承諾の上、入札いたします。

記

件名：大阪国際がんセンターの家族性大腸腺腫症に対する医師主導治験に関する支援業務の委託契約

	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
総 額										

注 1 契約期間における業務に必要な一切の諸経費を含めた総額を記入すること。

注 2 金額は、消費税及び地方消費税を除いた額（契約希望金額の 110 分の 100 に相当する額）であること。

注 3 金額を訂正しないこと。

注 4 金額記載の文字はアラビア字体とし、金額の頭に¥記号をつけること。

(入札書記入例)

入札回数を
記入

(3 - 5)

第 回

入 札 書

入札日当日の日付を記入

再度の入札は 2 回までとしますので入札書はあらかじめ 3 枚を用意してください。

令和 年 月 日

地方独立行政法人大阪府立病院機構
大阪国際がんセンター総長 様

所 在 地

商 号 又 は 名 称

代表者職・氏名

(代 理 人 氏 名)

印

下記の金額で契約を締結したく、一般競争入札説明書、同競争入札心得及び契約書案の各条文並びに仕様書を承諾の上、入札いたします。

記

件名：大阪国際がんセンターの家族性大腸腺腫症に対する医師主導治験に関する支援業務の委託契約

総 額	拾	億	千	百	拾				

入札書に記載する金額は、消費税及び地方消費税を含まない金額とすること。

注 1 契約期間における業務に必要な一切の諸経費を含めた総額を記入すること。

注 2 金額は、消費税及び地方消費税を除いた額（契約希望金額の 110 分の 100 に相当する額）であること。

注 3 金額を訂正しないこと。

注 4 金額記載の文字はアラビア字体とし、金額の頭に¥記号をつけること。

金額を記入する際は、
4つの注意事項に従って、
記入してください。