

令和 年 月 日

地方独立行政法人名張市立病院
理事長 登内 仁 様

住所又は所在地
見積者 商号又は名称
代表者職氏名

印

入 札 書

見積金額	
------	--

※見積金額は税抜き金額で記入すること。

※見積金額はアラビア数字を使用し、金額の前に「¥」記号を付すこと。

番 号 令和8年度（委託）第 42 号

件 名 名張市立病院感染性廃棄物処分業務委託

品 名	年間数量(A)	単価(B)	金 額(A)×(B) (C)
処分業務	35,000kg		
容器代(20L)	1,500 個		
容器代(40L)	6,750 個		
入札金額 ※この金額を上段の入札金額欄に記入してください。			

上記金額をもって、地方独立行政法人名張市立病院契約規程を了承のうえ入札します。