

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 43 号

件 名 名張市立病院産業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(廃プラスチック)	18,000kg		
処分業務(ガラス屑)	2,000kg		
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。