様式５

|  |
| --- |
| 入札書平成　　年　　月　　日　総合病院土浦協同病院院長　　家坂義人　殿 |
| 住所商号又は名称代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 　下記金額に、当該金額の8％に相当する金額を加算した金額をもって請負いたしたく、入札いたします。記 |
| 金額 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 業務名　　　総合病院土浦協同病院　電話交換業務 |
| 業務場所　　茨城県土浦市おおつ野四丁目１番１号 |