|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　　札　　書   |  |  | | --- | --- | | 入　札　金　額 | 金　　　　　　　　　　　　 円 | | 業　務　名 | 令和７年度　医療費通知作成等業務 |   　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  仕様書その他の書類、現場等を熟覧のうえ、上記の金額で入札します。  （あて先）  　　札幌市職員共済組合理事長　　山本　健晴  住所  入札者　　商号又は名称  職・氏名　　　　　　　　　　　　印  入札代理人 氏 名　　　　　　　　　　　　印  備考 １ 代理人が入札する場合の訂正は、代理人の印鑑で行うこと（ただし、金額の訂正は  できない。）。  ２ 代理人が入札するときは、入札者の押印を要しない。 |