**入　　札　　書**

令和　　年　　月　　日

　横浜市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　業者コード

　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　次の金額のとおり、入札します。

　件名及び数量　横浜市医療局病院経営本部病院経営課の業務に係る労働者派遣

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

入札金額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 １００

（入札金額 ＝ 契約希望金額 ×　　　　 ）

　　　　　　　　　　　　　　 １０８

（注意）　入札書には、消費税法第９条第１項に規定する免税事業者であるか課税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の108分の100に相当する金額を記載してください。

**入札辞退届**

令和　　年　　月　　日

横浜市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　業者コード

　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和元年５月23日に公表された次の公募型指名競争入札への参加を辞退いたします。

１　件名及び数量

　　横浜市医療局病院経営本部病院経営課の業務に係る労働者派遣

２　辞退理由