**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　　令和２年度医療局病院経営本部庁内文書配送等業務委託

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

入札金額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 １００

（入札金額 ＝ 契約希望金額 ×　　　　 ）

　　　　　　　　　　　　　　 １１０

（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110分の100に相当する金額を記載してください。