

入 札 書

年 月 日

医療法人社団 創造会
理事長 土井 紀弘 様

住 所
商 号 又 は 名 称
代 表 者 氏 名 (印)

御指示の入札約款を遵守し、下記金額に当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額をもって、契約事項等を承諾の上、請負いたします。

| 金 額 | | | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|-----|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

上記入札金額は消費税（10%）を除いた金額です。

購 入 等 件 名 介護医療院転換に係る備品購入（⑤床頭台）

(注) 金額は算用数字で記入し、頭部には¥をつける。

誓 約 書

年 月 日

医療法人社団 創造会
理事長 土井 紀弘 様

住 所
商 号 又 は 名 称
代 表 者 氏 名 (印)

購 入 等 件 名 介護医療院転換に係る備品購入 (⑤床頭台)

上記件名の入札に際し、談合等による入札の公正を害するような行為を
いたしませんことを誓約します。