<別紙様式３>

入　　　札　　　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

円

※消費税抜きの金額を記入

ただし、

１. 入札業務名　　奈良県立医科大学附属病院夜間看護補助者人材派遣業務

２. 作業場所　　　奈良県橿原市四条町８４０番地

　　　　　　奈良県立医科大学附属病院内

入札説明書及び仕様書を承諾のうえ、上記のとおり入札します。

令和　　年　　月　　日

　公立大学法人奈良県立医科大学

理事長　細井　裕司　殿

入札者　　住所（所在地）

　　　　　氏名(名称又は商号)　　　　　　　　　　　　　印

（代理人　　　　　　　　　　　　　　　　　印）