

# 入札書

( 第 1 回 )

令和 8 年 2 月 12 日

いわき市病院事業管理者 様

入札人 住 所  
商号又は  
名 称  
氏 名

印

私は、次のとおり業務を請け負いたいので、いわき市病院事業契約  
規程及び入札心得を遵守し、入札します。

貸付割合						%
------	--	--	--	--	--	---

[注意]

- ・年間の売上に対する貸付割合を小数点第1位まで記載してください。
- ・数値の欄が空白の場合は数字の「0」が記載されているとみなします。

件 名 いわき市医療センター床頭台等設置・運営事業 賃貸借

供給場所 いわき市医療センター 福島県いわき市内郷御厩町久世原 1 6

くじの数