

入 札 書 兼 見 積 書

年 月 日

契約責任者
日本郵政株式会社
東京通信病院長 山嵜 達也 殿

入札者(見積者)
住所:
氏名:

入 札 金 額
(見 積 金 額)(税抜)

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

(消費税額 円)

(契約金額(税込) 円)

内 訳

品 名 等	数 量	単 位	単 価	合 価(税抜)
多列型横断層撮影X線装置(X線CT撮影装置)	1	式	円	円
			円	円
			円	円

入札者注意書(又は入札説明書)、契約条項、その他定められた事項を承諾の上、上記のとおり入札します。なお、落札の際には、確実に履行します。

(以下、当社使用欄)

契約締結の決定伺い												契 約 番 号	第 号	納入場所 東京通信病院長が指定した場所
院 長		事 務 長		事 務 次 長	課 長	課 長 補 佐		係 長	会 社	担 当		契 約 月 日	年 月 日	備考 日本郵政株式会社物品等契約手続きにおける以下条文を適用し、契約書(請書)の作成を省略【 する ・ しない 】。
									資			納 入 期 限 履 行 期 限	年 月 日	【 第33条(1)(500万円を超えない契約の契約書省略 第33条第2項(1)(100万円を超えない契約の請書省略

記入見本

入札書兼見積書

入札(見積合わせ)日を記入してください。

2025年4月 日

契約責任者
日本郵政株式会社
東京通信病院長 山嵜 達也 殿

住所・会社名・代表者の役職・氏名を記入し、社判・代表者

入札者(見積者)
住所: 東京都千代田区富士見※一※一※
氏名: 株式会社※※※※
代表取締役社長 ※※ ※※

入札金額は税抜で記入してください。
合価欄の合計と

金額の頭(左隣の欄)に¥マークを付けてください。

入札金額
(見積金額)(税抜)

千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
			¥								

1円未満の端数は切り捨てです。

(消費税額) 円)

入札金額に消費税を加えた金額を記入してください。

(契約金額(税込)) 円)

内 訳

品名等	数量	単位	単価	合価(税抜)
	1	式	円	円
			円	円
			円	円

入札者注意書(又は入札説明書)、契約条項、その他定められた事項を承諾の上、上記のとおり入札します。なお、落札の際には、確実に履行します。
(以下、当社使用欄)

契約締結の決定伺い

院長	事務長	事務次長	課長	担当課長	係長	会 資	担当
----	-----	------	----	------	----	--------	----

契約番号	第 号	納入場所 東京通信病院長が指定した場所
契約月日	年 月 日	備考 日本郵政株式会社物品等契約手続きにおける以下条文を適用し、契約書(請書)の作成を省略【する・しない】。 【 】第33条(1)(500万円を超えない契約の契約書省略 【 】第33条第2項(1)(100万円を超えない契約の請書省略
納入期限 履行期限	年 月 日	