

入 札 書

- ※ （４時間）１名当たりの受託料 ＋ （１０時間）２名当たりの受託料（消費税抜き）を記入すること。
- ※ （１０時間）には休憩１時間を含む
- ※ 各配置ポイントでの業務時間（開始・終了）の詳細は仕様書のとおり

上記条件で１日あたりの３名の合計受託料
＜消費税抜き＞

十万	万	千	百	十	円

ただし、

近江八幡市立総合医療センター

「**2025 年度 役務提供 一般駐車場等警備誘導業務委託**」

に係る受託料として

上記のとおり本入札に関する公告文書及び仕様書等について承諾のうえ、入札します。

2025 年 3 月 3 日

（入札申込者）

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

（代理人氏名

印

印）

近江八幡市立総合医療センター

近江八幡市病院事業管理者

宮下 浩明 様

注１ 算用数字を使用し、最初の数字の前に「¥」又は「金」を記入してください。

注２ 代理人による入札の場合、代理人は委任状で指定した印鑑を押印してください。