（様式Ａ）

**入　　札　　書**

見積もった金額の１１０分の１００に相当する金額を記入してください

金　１００，０００，０００　円

入札物件名を記入してください

但し、奈良県立病院機構における勤怠管理システムの開発・構築

及び運用・保守にかかる業務

入札保証金　　免除

保証金が免除される場合は「免除」と記入してください。

上記のとおり入札します。

入札年月日を記入してください

令和○年○月○日

奈良県立病院機構　理事長職務執行者

副理事長　岡野　年秀　殿　殿

入札する法人の住所を記入してください

入札者 住　所 　奈良県奈良市●●町△△番地

入札する法人の名称及び代表者氏名を記入してください

県に登録している代表者印を押印してください（代理人が入札する場合は不要）

　　　　　　　　　株式会社○○○○

氏　名 　代表取締役　○○　○○ 　印

（代理人　　　　　　 △△　△△ 　 ㊞　　）

代理人による入札の場合は代理人の氏名を記入し、委任状で申請した代理人印を押印してください。

（※代理人の氏名・押印がない場合、入札は無効となります）

（※郵便入札の場合は代理人の設定は出来ません）