

くじになった場合に備えての3桁以内
の任意の数字記入欄

※記入がない場合は000とみなす

入 札 書

クレジットカード手数料率		●						%
業務番号	令和5年度 長湖病医第245号							
事業名称	長浜市立湖北病院クレジットカード決済業務（VISA・Master）							

※入札手数料率は消費税等相当額を含まない料率とする。

入札公告及び入札説明書並びに仕様書を熟覧し、入札条件及び長浜市病院事業契約規則を承知のうえ、
上記のとおり入札いたします。

令和5年 月 日

長浜市立湖北病院長 納谷 佳男 様

住 所

氏名又は名称

㊞