別紙様式２

入　札　内　訳　書

（宇陀市立病院　多用途透析装置購入）

入札者　住所
商号又は名称
代表者氏名　㊞
（代理人　㊞）

更　新　項　目	型　番　等	数量	単位	単価（円）	金額（円）
入札書記載金額					

※本様式において誤脱、未記入がある場合、入札の無効基準に準じます。
※各項目全てに金額を記載してください。
※１式計により、単価欄は記載不要です。