

入 札 内 訳 書

(宇陀市立病院 一般撮影装置及びフラットパネルシステム購入)

入札者 住所
商号又は名称
代表者氏名
(代理人

印

印)

[illegible]

※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。