

第 回
(あて先) 浜松市長

住所又は所在地

入札者 商号又は名称

代 表 者 ⑩

代 理 人 ⑩

入 札 書

次のとおり、入札いたします。

記

(課名) 件 名	(保健総務課) 浜松市医事薬事台帳管理システム導入及び運用保守業務												
入 札 金 額								百万			千		円

項 目	規 格 又 は 内 容	単 位	数 量	単 価	金 額
備 考					