第　　　　回

入　札　書

　　年　　月　　日

　地方独立行政法人栃木県立がんセンター理事長　様

所在地又は住所

商号又は名称

　印

代理人氏名 印

　　　　　　　　　　　　　（代理人の場合。この場合、代表者の印は不要）

下記のとおり入札します。

１　件　　　名 地方独立行政法人栃木県立がんセンターの一般廃棄物収集運搬及び処分業務

２　　地方独立行政法人栃木県立がんセンター

３　金額（１ｋｇ当たり単価）

　　　　　　　　　　 　　　　　（上記金額には消費税は含みません。）