

社会福祉法人<sup>恩賜財団</sup> 済生会支部  
福岡県済生会 介護老人保健施設  
大牟田ライフケア院

施設長 小金丸 道彦 様

入札日

令和

年

月

日

[入札参加者]

印

## 入 札 書

私は、入札説明書および入札心得を熟知したうえで、下記のとおり済生会大牟田ライフケア院で  
執行される競争入札に入札します。

記

### 1. 入札案件

入札名	介護システム
-----	--------

### 2. 入札金額

	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

- 【注意】
- 上記入札金額は消費税（10%）を除いた金額です。
  - 金額の頭部に必ず¥をご記入ください。
  - 5年間のライセンス使用料及び保守料の合計を記載してください。

以 上