|  |
| --- |
| **請　　　　書** |
| 令和　　年　　月 　日　地方独立行政法人大阪市民病院機構理事長　　様 |
|  |
| 住所又は事業所所在地商号又は名称氏名又は代表者氏名 |  | 印　　 |
|  |
| 下記について貴法人に提出しました申込書のとおり、次の金額で履行することをお請けします。なお、関係法令・貴法人関係規定に従い契約を履行します。 |
| 　 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　 | **契約金額** |  |  | 百万 |  | 千 |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| うち取引にかかる消費額及び地方消費税の額　　　　　　　　　円。　　　　　　　　(金額に１円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた額) |
| 　　　　 |
|  |
| 記 |
|  |
| 件 　名 |  |
| 履行期限 | 令和　 年 　月　　日・契約後　　日 | 履行場所 |  |
| 履行方法 | 別紙の仕様書・図面・明細書のとおり | その他 |  |