|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | |  | | | | | |