|  |  |
| --- | --- |
| 入　　札　　書  　　　　　　　￥　　　　　　　　　　　　　　　円    　　件名　病理検査業務支援システム一式（Expath導入&NanoZoomerS360MD)購入  　なお、契約の金額は上記金額に当該金額の１０％に相当する額を加算した金額とします。  　　　　　　年 月 日  住 所  氏 名  法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び  　 代表者印を押印すること。  ※代理人の場合は、法人名、代表者役職氏名及び代理人の氏名を  記入し、委任状の代理人使用印を押印すること。  　　　 土岐市  　　 土岐市長　　様 |  |