|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |