

# 入 札 書

平成 年 月 日

社会福祉法人  
名古屋市総合リハビリテーション事業団  
理 事 長 松井 宣夫 様

住所  
入札人  
氏名  
代理人

ご指示の入札条件及び契約条項を承認のうえ下記のとおり入札します。

金額										円
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

上記金額には、消費税を含みません。

件名 **感染性廃棄物及び非感染性廃棄物処理業務委託**

---