

低入札価格調査資料等提出書

年 月 日

尾道市病院事業管理者 様

所在地又は住所

商号又は名称

〔 担当者
連絡先

印

工 事 名

工事場所

年 月 日付で開札のあった上記工事について、尾道市低入札価格調査制度
事務取扱要綱第6条第3項に基づき、次のとおり資料等を提出します。

なお、各資料の記載内容は事実と相違ないことを誓約します。