

低入札価格調査資料等提出書

令和 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

）

工事名 _____

工事場所 _____

令和 年 月 日付け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
制度事務取扱要領第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。