

衛生福利部中央健康保險署北區業務組標售奉准報廢財產乙批投標單

標 號	1150528CD				
投標人名稱		簽章		出生 年月日	
身分證號碼 【或法人（公司）登記文件字號】		聯絡 電話			
住 址					
收件代理人 姓 名		住 址			
標 的 物	詳如標的物照片及說明				
投 標 金 額	新臺幣 萬 仟 佰 拾 元 整。(請填中文大寫金額)				
承 諾 事 項	本人願出上開金額承購上列標的物，一切手續悉願依照標售公告及投標須知辦理。				
附 件	投標保證金新臺幣 元票據（收據）。				
投 標 日 期	年 月 日	領 回 投 標 保 證 金 票 據 簽 章	領回票號為 之 支票或郵政匯票。		

註：投標承購數量、投標金額及保證金金額請以中文大寫：零、壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖等字書寫，如有塗改，請認章。