

入札書

年 月 日

(あて先) 八尾市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

(代理人氏名

印)

貴市告示文、仕様書、入札心得を承諾のうえ、下記のとおり入札します。

記

件名：(1) 職員定期健康診断

入札金額	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
------	---	----	----	----	---	---	---	---	---

件名：(2) 職員情報機器作業健康診断

入札金額	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
------	---	----	----	----	---	---	---	---	---

件名：(3) 職員採用時健康診断

入札金額	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
------	---	----	----	----	---	---	---	---	---

件名：(4) 特定業務従事職員健康診断

入札金額	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
------	---	----	----	----	---	---	---	---	---

件名：(5) 職員胃がん検診

入札金額	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
------	---	----	----	----	---	---	---	---	---

件名：(6) 職員乳がん検診

入札金額	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
------	---	----	----	----	---	---	---	---	---

件名：(7) 職員子宮がん検診

入札金額	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
------	---	----	----	----	---	---	---	---	---

(注意事項)

- 1 入札書に記載する金額は、契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額(税抜き)であること
- 2 金額記載の文字はアラビア数字とすること
- 3 金額の頭に￥記号をつけること
- 4 入札書に記載する金額は、入札金額内訳書の合計(d)の金額と一致させること