

入札書

業務委託名	大腸がん検診
業務委託場所	尾鷲市福祉保健課健康づくり係の指定する場所
入札価格 (税別価格)	①～②の合計 円

参考内訳

項目	税別価格（1件当たり） (ア)	予定件数 (イ)	合計 (ア) × (イ)
検診代	円	800 件	① 円
採便容器代 (申し込み後未提出者)	円	100 件	② 円

最低価格の入札者を落札者とします。

上記金額で尾鷲市会計規則（昭和 41 年尾鷲市規則第 4 号）及びご指示の条件によって請負したいから入札書を提出します。

令和 年 月 日

住 所
商号又は名称
代 表 者

印

尾鷲市長 加藤千速様