# 入　札　書

令和2年　　月　　日

市川市長　村越　祐民

住　　所

商号又は名称

氏　　名　　印

代 理 人 氏 名　　印

件　名　各種健康診査個人記録票等の印刷製本

ご指示の仕様書その他契約条件を承知のうえ、下記金額のとおり入札いたします。

| 合計金額<br>※１ | | | | | | | | | | | | 円 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ただし、記載金額は、見積もった契約希望金額の１００／１１０相当額とする。

① 各種健康診査個人記録票等の印刷製本（一般会計分）

| 金額<br>※２ | | | | | | | | | | | | 円 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

② 各種健康診査個人記録票等の印刷製本（国保特別会計分）

| 金額<br>※３ | | | | | | | | | | | | 円 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

納入場所　保健センター疾病予防課 外