

入札書

令和7年 月 日

市川市長 田中 甲

住所

商号又は名称

氏名

代理人氏名

印

印

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。

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）

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）

件名 各種健康診査個人記録票等の印刷製本

納入場所 保健センター健康支援課 外