

入札書（１回目）

令和 年 月 日

市 川 市 長 様

住 所  
商号又は名称  
氏 名 印

代理人氏名 印

ご指示の仕様書その他契約条件を承知のうえ、下記金額のとおり見積りいたします。

項目	単価（１人あたり）	予定人数	合計額
尿検査一次	円	31,070人	円
尿検査二次	円	650人	円
総 額			円

ただし、記載金額は、見積もった契約希望金額（単価）の100／110相当額

件 名 学校保健集団検査業務委託（尿検査）

施行場所 市川市市川2丁目32番5号 市川市立市川小学校 外55校  
（納入）

# 入札書（２回目）

令和 年 月 日

市 川 市 長 様

住 所  
商号又は名称  
氏 名

印

代理人氏名

印

ご指示の仕様書その他契約条件を承知のうえ、下記金額のとおり見積りいたします。

項目	単価（１人あたり）	予定人数	合計額
尿検査一次	円	31,070人	円
尿検査二次	円	650人	円
総 額			円

ただし、記載金額は、見積もった契約希望金額（単価）の100／110相当額

件 名 学校保健集団検査業務委託（尿検査）

施行場所 市川市市川2丁目32番5号 市川市立市川小学校 外55校  
（納入）