

入 札 書（1回目）

令和 年 月 日

市 川 市 長

住所

商号又は名称

氏 名

印

代理人氏名

印

ご指示の設計書、図面及び仕様書その他契約条件を承知の上、下記金額のとおり入札いたします。

[illegible]

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

件 名 市川市急病医療情報案内業務委託

施 行 場 所 市川市八幡1丁目1番1号 保健部保健医療課
(納 入)

入 札 書（2回目）

令和 年 月 日

市 川 市 長

住所

商号又は名称

氏 名

印

代理人氏名

印

ご指示の設計書、図面及び仕様書その他契約条件を承知の上、下記金額のとおり入札いたします。

[illegible]

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

件 名 市川市急病医療情報案内業務委託

施 行 場 所 市川市八幡1丁目1番1号 保健部保健医療課
(納 入)