

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。

金 額 (月額)									
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

円

ただし、記載金額は、見積もった契約希望金額を契約月数で除した金額の 100/110 相当額

件 名 （長期継続契約）市川市急病診療所及び市川市休日急病等歯科診療所
受付等業務委託

施 行 場 所 市川市大洲1丁目18番1号
市川市急病診療所及び市川市休日急病等歯科診療所

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を契約月数で除した金額の 100/110 相当額

件 名 （長期継続契約）市川市急病診療所及び市川市休日急病等歯科診療所
受付等業務委託

施 行 場 所 市川市大洲1丁目18番1号
市川市急病診療所及び市川市休日急病等歯科診療所