

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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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

件 名 令和7年度健康診査受診券等通知物作成業務委託（7月発送）

施 行 場 所 市川市南八幡4丁目18番8号 市川市保健部保健センター健康支援課  
(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。

|     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| 金 額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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

件 名 令和7年度健康診査受診券等通知物作成業務委託（7月発送）

施 行 場 所 市川市南八幡4丁目18番8号 市川市保健部保健センター健康支援課  
(納 入)