

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。

入札金額 (月額) (①+②の合計金額)										円
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

ただし、記載金額は、見積もった契約希望金額の100/110相当額とする。

件 名 (賃貸借) (長期継続契約) 介護認定訪問調査端末賃貸借

金額 (月額) ①										円
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

件 名 (保 守) (長期継続契約) 介護認定訪問調査端末保守業務

金額 (月額) ②										円
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

物件設置及び

施 行 場 所 市川市八幡1丁目1番1号 市川市役所 本庁舎 福祉部 介護保険課

