入札書

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　柔道整復療養費等支給申請書点検業務委託

施行場所　市川市八幡１丁目１番１号　市川市　保健部　国保年金課
（納入）