

# 入札書

令和 年 月 日

大阪府後期高齢者医療広域連合長 宛

次のとおり届けます。
当社は、消費税及び地方消費税にかかる <input type="checkbox"/> 課税事業者です。 <input type="checkbox"/> 免税事業者です。

住所又は  
事業所所在地  
電話番号

商号又は名称  
氏名又は代表者氏名

印

下記について関係法令・貴広域連合関係規則を遵守し、別紙仕様書及び入札説明書の記載事項を確認のうえ、次の金額で申し込みます。

金額			十億			百万			千		円
----	--	--	----	--	--	----	--	--	---	--	---

## 記

業務の名称	令和8年度健康診査及び歯科健康診査受診勧奨通知作成等業務
業務の内容	別紙仕様書のとおり
履行期間	契約締結日から令和8年11月30日（月）まで