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 □　課税事業者です。 □　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　　㊞

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９年度後期高齢者医療制度のしおり（Ａ４判・Ｂ６判・外国語版）印刷製本業務
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９年 10 月 29 日（金）まで