

# 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

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	被保険者証一斉更新にかかる周知用ポスター作成業務
業務の内容	別紙仕様書のとおり
履行期間	契約締結日（令和6年4月1日以降）から令和6年6月28日まで