

入 札 書

令和 年 月 日

地方独立行政法人市立吹田市民病院
理事長 宛

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名
(受任者氏名)

印

1. 金額

	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. 金額内訳（見積書別添資料の A の金額を記入のこと）

令和 9 年 4 月 1 日から令和 10 年 3 月 31 日まで

	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

令和 10 年 4 月 1 日から令和 11 年 3 月 31 日まで

	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

令和 11 年 4 月 1 日から令和 12 年 3 月 31 日まで

	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3. 契約の名称

職員定期健康診断等委託業務

地方独立行政法人市立吹田市民病院契約規程、仕様書、入札心得書を承認し、上記のとおり入札します。