

入 札 書

記載例

¥●●●,●●●●,●●●●. — (消費税及び地方消費税を含む。)

健診区分		受診 予定者数	実施 回数	単価 (消費税及び 地方消費税額 を含む)	合計 (消費税及び地方 消費税額を含む)
定期健康診断	40歳未満 その他希望する職員	△△△人	1回	●●●●円	●●●●●●円
特別健康診断	深夜業従事者	△△△人	1回	●●●●円	●●●●●●円
	鉛業務員	△△△人	2回	●●●●円	●●●●●●円
	潜水業務員	△△△人	2回	●●●●円	●●●●●●円

但し、（業務名） 令和●年度巡回型定期健康診断、特別健康診断（深夜業従事者）、  
特別健康診断（鉛業務員）及び特別健康診断（潜水業務員）業務

（業務場所） 広島市佐伯区石内南三丁目 1 番 1 号 広島県運転免許センターほか  
に係る委託料として

上記のとおり、広島県会計規則及び広島県契約規則について承諾の上、入札します。

令和●年●月●日

所 在 地 広島市中区基町●●-●●

商号又は名称 医療法人●● ●●●●病院

代表者職氏名 理事長 広島 花子

(代理人氏名 県警 太郎 )

契約担当職員  
広島県警察本部長 様

県警 太郎

県警

代理人が入札する場合は、  
代理人の押印のみ  
※代表者印は押印不要