

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

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7年度「健康診査結果を活用した通知事業」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3月31日（火）まで