

入札書

品名	入札金額（税込）
健康診断業務における各種印刷物 A	

公益財団法人広島県地域保健医療推進機構
会長 松浦 雄一郎 様

私は、公益財団法人広島県地域保健医療推進機構が行う上記品名の入札について入札条件を承諾のうえ、上記金額のとおり入札します。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称
代表者の職氏名

印

注意事項

- ①入札金額は、算用数字でペンまたはボールペンで記入し、金額の前に「¥」をつけること。
- ②入札金額は、消費税及び地方消費税を含めた金額を記入すること。
- ③入札金額は、A の合計金額を記載し、内訳の見積書（書式任意）を添付すること。
- ④入札金額を書き損じた場合は、新たな用紙に書き直すこと。（訂正不可）

入札書

品名	入札金額（税込）
健康診断業務における各種印刷物 B	

公益財団法人広島県地域保健医療推進機構
会長 松浦 雄一郎 様

私は、公益財団法人広島県地域保健医療推進機構が行う上記品名の入札について入札条件を承諾のうえ、上記金額のとおり入札します。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称
代表者の職氏名

印

注意事項

- ①入札金額は、算用数字でペンまたはボールペンで記入し、金額の前に「¥」をつけること。
- ②入札金額は、消費税及び地方消費税を含めた金額を記入すること。
- ③入札金額は、B の合計金額を記載し、内訳の見積書（書式任意）を添付すること。
- ④入札金額を書き損じた場合は、新たな用紙に書き直すこと。（訂正不可）

入札書

品名	入札金額（税込）
健康診断業務における各種印刷物 C	

公益財団法人広島県地域保健医療推進機構
会長 松浦 雄一郎 様

私は、公益財団法人広島県地域保健医療推進機構が行う上記品名の入札について入札条件を承諾のうえ、上記金額のとおり入札します。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称
代表者の職氏名

印

注意事項

- ①入札金額は、算用数字でペンまたはボールペンで記入し、金額の前に「¥」をつけること。
- ②入札金額は、消費税及び地方消費税を含めた金額を記入すること。
- ③入札金額は、C の合計金額を記載し、内訳の見積書（書式任意）を添付すること。
- ④入札金額を書き損じた場合は、新たな用紙に書き直すこと。（訂正不可）

入札書

品名	入札金額（税込）
健康診断業務における各種印刷物 D	

公益財団法人広島県地域保健医療推進機構
会長 松浦 雄一郎 様

私は、公益財団法人広島県地域保健医療推進機構が行う上記品名の入札について入札条件を承諾のうえ、上記金額のとおり入札します。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称
代表者の職氏名

印

注意事項

- ①入札金額は、算用数字でペンまたはボールペンで記入し、金額の前に「¥」をつけること。
- ②入札金額は、消費税及び地方消費税を含めた金額を記入すること。
- ③入札金額は、B の合計金額を記載し、内訳の見積書（書式任意）を添付すること。
- ④入札金額を書き損じた場合は、新たな用紙に書き直すこと。（訂正不可）