

入 札 書

業 務 名 : 学校保健健康診査業務 (令和7年度 児童生徒)

項 目	単価 (税抜) (A)	件数 (B)	合計 (税抜) (A) × (B)
尿検査	円	9,400	円
心電図検査	円	3,000	円
合計金額			円

上記のとおり、仕様書及び東近江市財務規則 (平成17年東近江市規則第53号) 並びに指示事項を承知して入札いたします。

令和 年 月 日

住所

入札者 (社名)

氏名

印

契約担当者 東近江市長 小 椋 正 清 様

※合計金額をもって落札者を決定する。ただし、契約は各単価をもって契約するので、漏れなく記載すること。記載事項に不備がある場合は無効とする。

※入札者欄には代表者印を必ず押印すること。