

委 託 入 札 書

年 月 日

福 山 市 長 様

住 所.....

商号又は名称.....

名 前..... 印

代理人..... 印

金 額		億		百万			千			円
-----	--	---	--	----	--	--	---	--	--	---

(契約希望金額から消費税及び地方消費税相当額を除いた金額を記載すること。)

業 務 名福山市高齢者肺炎球菌予防接種に関する対象者への案内文の印字等業務.....

履行期間契約日から2019年6月30日まで.....

上記のとおり福山市契約規則を承諾の上、入札します。