委　託　入　札　書

様式８

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　　福山市高齢者帯状疱疹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２０２５年（令和７年）６月２０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。 | | | | | | | | | | | | |