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。）  　　　　　　　　　　　　　　　上記の内手帳１冊当たりの単価   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 金　額 |  |  | 千 |  |  | 円 |  |   　　　業務名　　福山市がん検診推進事業に係る無料クーポン券への宛名印字等業務  　　　業務場所　　福山市が指定する場所  　　　履行期間　　契約日　から　２０２５年（令和７年）８月８日まで  　　　上記のとおり福山市契約規則を承諾のうえ入札します。 | | | | | | | | | | | | |