

委 託 入 札 書

年 月 日

福 山 市 長 様

所 在 地.....

商号又は名称.....

代表者職名前..... 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 福山市国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料
..... 納付額通知書作成及び搬入等業務委託.....

業務場所 福山市役所本庁舎（福山市東桜町3番5号）及び業務を遂行する事業所.....

履行期間 契約日 から 2027年（令和9年）2月15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。