

入札書

業務名		規格・品質・仕様	呼称	数量	単価	金額	摘要
内 訳	京都府警察職員定期健康診断等業務	京都府警察職員定期健康診断等業務仕様書のとおり	定期健康診断	2,400人	円	円	
			特定業務（深夜勤務） 従事者健康診断	4,000人	円	円	
			定期胃部健康診断	40人	円	円	
			大腸がん検査	30人	円	円	
			雇用時健康診断	270人	円	円	
契約期間	契約締結日から令和9年3月31日まで		業務実施場所	京都府警察職員定期健康診断等業務仕様書のとおり			
入札条件を承諾の上、上記のとおり入札します。							
年 月 日							
住所							
氏名							
印							
京都府警察本部長 殿							

記載例

入 札 書

<p>金額欄の合計(税抜き金額)を記載。金額訂正は無効。</p> <p>ただし、契約希望単価(税抜き)を記載</p> <p>項目ごとに、単価に数量を乗じた金額を記載</p>							
<p>¥○○○, ○○○</p>							
内 訳	業務名	規格・品質・仕様	呼 称	数 量	単 価	金 額	摘 要
	京都府警察職員定期健康診断等業務	京都府警察職員定期健康診断等業務仕様書のとおり	定期健康診断	2,400人	○○○円	○○○○円	
			特定業務(深夜勤務)従事者健康診断	4,000人	○○○円	○○○○円	
			定期胃部健康診断	40人	○○○円	○○○○円	
			大腸がん検査	30人	○○○円	○○○○円	
			雇用時健康診断	270人	○○○円	○○○○円	
契約期間	契約締結日から令和9年3月31日まで		業務実施場所	京都府警察職員定期健康診断等業務仕様書のとおり			
<p>入札条件を承諾の上、上記のとおり入札します。</p> <p>年 月 日 (開札日)</p> <p>(入札者住所、氏名)</p> <p>住 所</p> <p>氏 名 印</p> <p>京都府警察本部長 殿 (代理人)</p> <p>(法人の場合は、法人印・代表者印) (代理入札の場合は、受任者使用印)</p>							

記載例（再入札）

再入札書

印 「再」の字を記載の上、押印（代理の場合は受任者印）

金額欄の合計（税抜き金額）を記載。金額訂正は無効。
 項目ごとに、単価に数量を乗じた金額を
 ただし 契約希望単価（税抜き）を記載

¥○○○, ○○○

業務名	規格・品質・仕様	呼称	数量	単価	金額	摘要
内 訳 京都府警察職員定期健康診断等業務	京都府警察職員定期健康診断等業務仕様書のとおり	定期健康診断	2,400人	○○○円	○○○○円	
		特定業務（深夜勤務）従事者健康診断	4,000人	○○○円	○○○○円	
		定期胃部健康診断	40人	○○○円	○○○○円	
		大腸がん検査	30人	○○○円	○○○○円	
		雇用時健康診断	270人	○○○円	○○○○円	

契約期間	契約締結日から令和9年3月31日まで	業務実施場所	京都府警察職員定期健康診断等業務仕様書のとおり
------	--------------------	--------	-------------------------

再印 「再」の字を記載の上、押印（代理の場合は受任者印）

入札条件を承諾の上、上記のとおり入札します。

年 月 日 (開札日)

住所 (入札者住所、氏名)

氏名 印 (代理人)

京都府警察本部長 殿 (法人の場合は、法人印・代表者印)
 (代理入札の場合は、受任者使用印)