

入 札 書

- 1 件 名 診療報酬明細書内容点検業務委託
- 2 履行（納入）場所 春日部市国民健康保険課内又は点検業務受託者の用意した場所
- 3 金 額
- | 拾億 | 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|----|---|----|----|----|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
- 4 入 札 保 証 金 免 除

春日部市契約規則及び春日部市競争入札参加者心得に従い、契約約款、設計図書、場所等を熟知したので、入札します。

令和8年2月12日

住 所

商号又は名称

代表者職氏名



春日部市長 岩谷 一弘 あて

(注意事項)

- 1 金額の前に「¥」の記号を記載してください。
- 2 入札金額は、消費税及び地方消費税相当額を除いた金額を記入してください。

入札書（記載例）

- 1

件名

診療報酬明細書内容点検業務委託
- 2

履行（納入）場所

春日部市国民健康保険課内又は点検業務受託者の用意した場所
- 3

金額

拾億	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
	¥	1	2	3	4	5	0	0	0
- 4

入札保証金

免除

春日部市契約規則及び春日部市競争入札参加者心得に従い、契約約款、設計図書、場所等を熟知したので、入札します。

令和8年2月12日

住

所

□□□□□ー丁目2番地3

商号又は名称

株式会社 ○○○○

代表者職氏名

代表取締役 ◆◆◆◆ 印

春日部市長 岩谷 一弘 あて