

入札（見積）書

令和 年 月 日

（宛先）

川崎市 市長

住 所 _____

商号又は名称 _____

代 表 者 名 _____ 印

次の金額で請負（供給）したいので川崎市契約規則を堅く
守り入札（見積）します。

		十億			百万			千			円
--	--	----	--	--	----	--	--	---	--	--	---

（件 名 自立支援医療（精神通院医療）診療報酬明細書、調剤報酬明細書
及び訪問看護療養費明細書の点検等委託 ）

（履行場所 健康福祉局医療保険部長寿・福祉医療課 ほか ）

- （注） 1 本書は、入札件名を記載した封筒に封入してください。
2 金額は、1つの枠に1文字ずつアラビア数字で記入し、頭初に¥を記入してください。訂正したものは無効とします。