

入 札 書

令和 年 月 日

警察共済組合茨城県支部長 殿

住 所 _____

氏 名 _____

仕様書等の指示された事項を承知の上、入札心得により下記のとおり入札します。

記

件 名 令和7年度歯周病リスク検査業務委託

金額	千	百	十	万	千	百	十	円

(注) 内訳表の合計欄の金額を記載し、頭部に「¥」のマークを付すこと。消費税額等を含めないこと。

内訳表

項 目	予定数 (単位)	単 価 (消費税額等抜き)	金 額 (予定人員×単価)
歯周病リスク検査キット	799 個	円	円
歯周病リスク検査	799 人	円	円
合 計			円

(御注意)

入札者は、消費税等に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額(消費税額等抜き)を入札書に記載してください。