

入 札 書

入 札 金 額

	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	一	
金										円

委 託 業 務 名

大津市国民健康保険料、後期高齢者医療
保険料及び介護保険料の決定通知等に係る
帳票等の印刷、発送等及び帳票データ等の
運用管理業務

委 託 場 所

大津市御陵町 3 番 1 号 ほか

上記の金額をもって、請負いたしたいので、
仕様書、契約書案及び大津市契約規則並びに指示事項を承知して、入札いたします。

年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

印

代表者職・氏名

印

(入札代理人)

(宛先)
契約担当者

大津市長

佐藤 健司