

見積書

令和 年 月 日

大分県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 足立 信也 殿

入札者 住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

次の金額で契約いたしたいので、仕様内容及び関係書類熟覧のうえ、大分県後期高齢者医療広域連合契約事務規則を遵守し見積します。

金 額	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
件 名	令和8年度 生活習慣病重症化予防受診勧奨事業等補助 業務委託									

代理人が委任状を提出して見積する場合

見積書

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

入札日

大分県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 足立 信也 殿

入札者 住 所 〇〇市△△町□番◇号
商号又は名称 (株) △△△社
代表者氏名 代表取締役 〇〇 〇〇
代理人 □□ □□



認印

次の金額で契約いたしたいので、委託内容及び関係書類熟覧のうえ、大分県後期高
齢者医療広域連合契約事務規則を遵守し見積します。

金 額	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
			¥	■	■	■	■	■	■	■
件 名	△△△△△等業務委託									