

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年度大分県後期高齢者医療広域連合健康状態不明者訪問指導業務委託									

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

大分県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 足立 信也 殿

入札日

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 □□ □□

~~印~~

印
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									