

入 札 書

記入例①（代表者が入札する場合）

検診種別	検査項目			単価（円）	予定人数（人）	金額（円）
乳がん検診	問診	マンモグラフィー検査	一方向	3,000	140	420,000
			二方向	5,000	460	2,300,000
		乳腺エコー検査		4,000	1,400	5,600,000
子宮頸がん検診	問診・内診・細胞診			4,000	2,000	8,000,000
骨密度検査	超音波診断法			1,000	2,000	2,000,000
検査結果送付料				50	2,000	100,000
会場費等経費					一式	300,000
総価（入札額）						18,720,000

- （注）
- 1

入札書に記載された各単価に当該金額の10％に相当する金額を加算した金額（10％を加算した結果、1円未満の端数が生じた場合は、その端数を切り捨てるものとする。）をもって契約単価とする。
- 2

消費税及び地方消費税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、契約しようとする希望単価の110分の100に相当する金額を記載すること。

令和7年度器官別検診（レディース検診（巡回検診型））業務に係る委託料として、地方公務員等共済組合法施行規程並びに契約書及び業務仕様書等を承諾の上、上記のとおり入札します。

令和7年8月29日
公立学校共済組合広島支部長 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

(代理人氏名)

〇〇市〇〇町〇〇－〇

〇〇〇〇株式会社

〇〇 〇〇

印

印)

入札参加者の所在地、商号又は名称及び代表者氏名を記入するとともに、代表者印を押印してください。

入 札 書

記入例②（代理人が入札する場合）

検診種別		検査項目		単価（円）	予定人数（人）	金額（円）
乳がん検診	問診	マンモグラフィー検査	一方向	3,000	140	420,000
			二方向	5,000	460	2,300,000
		乳腺エコー検査		4,000	1,400	5,600,000
子宮頸がん検診	問診・内診・細胞診			4,000	2,000	8,000,000
骨密度検査	超音波診断法			1,000	2,000	2,000,000
検査結果送付料				50	2,000	100,000
会場費等経費					一式	300,000
総価（入札額）						18,720,000

（注）

- 1 入札書に記載された各単価に当該金額の10％に相当する金額を加算した金額（10％を加算した結果、1円未満の端数が生じた場合は、その端数を切り捨てるものとする。）をもって契約単価とする。
- 2 消費税及び地方消費税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、契約しようとする希望単価の110分の100に相当する金額を記載すること。

令和7年度器官別検診（レディース検診（巡回検診型））業務に係る委託料として、地方公務員等共済組合法施行規程並びに契約書及び業務仕様書等を承諾の上、上記のとおり入札します。

令和7年8月29日

公立学校共済組合広島支部長 様

所在地 ○○市○○町○○－○

商号又は名称 ○○○○株式会社

代表者氏名 ○○ ○○

（代理人氏名 △△ △△

印

印)

入札参加者の所在地、商号又は名称及び代表者氏名を記入するとともに、代理人の氏名を記入し、委任状の使用印鑑を押印してください。