入　　札　　書

１　入札金額

診療報酬明細書（レセプト）１枚当たりの点検等業務単価

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | 銭 | |
|  |  |  |  |  |  |  |

**単価には、消費税及び地方消費税相当額を含みません。**

２　業務名　　生活保護法による医療扶助の診療報酬明細書点検等業務

競争入札心得、契約条項その他北海道が示した競争入札の執行条件を承諾の上、

　上記の金額で入札いたします。

　　 　　年　　月　　日

北海道知事 　鈴木　直道　様

　　　　　入札者 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　代理人　 住所

　　　　　商号又は名称

　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　復代理人　住所

　　　　 商号又は名称

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

注１　代理人をもって入札する場合は、入札者本人及び代理人の住所・氏名を明記し、押印は代理人のみとすること。（委任状添付）

　２　復代理人をもって入札する場合は、入札者本人及び代理人の住所・氏名を明記し、押印は復代理人のみとすること。（委任状添付）

３　入札金額は算用数字で記載し、金額の前に「￥」又は「金」を付すること。

　４　この様式は例示であり、この様式によらない入札書であっても入札要件が具備されていれば有効であること。