

入札書

物件番号 1 号 令和7年度 四万十森林管理署健康診断（四万十地区）

入札金額	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
------	---	----	----	----	---	---	---	---	---

入札金額の数字の頭に¥を冠すること

ただし、上記金額は消費税相当額を除いた金額であるので、契約額は上記金額に10%に相当する額を加算した金額となること及び、入札公告並びに入札者注意書を承知のうえ入札します。

令和 年 月 日

分任支出負担行為担当官

四万十森林管理署長 殿

入札者住所

商名又は名称

代表者氏名

代理人氏名

内訳書

物件番号1号

検査項目	予定人員	単 価	金 額	備 考
I <一般定期健康診断>	A	B	A×B	
問診・視診・しよく診	40			
体重・身長・肥満度	40			
視力の検査	40			
聴力の検査	40			
腹囲の検査	30			
血圧検査	40			
心電図検査	30			
尿検査	40			
胸部エックス線検査(間接)	40			
胃部エックス線検査(間接)	30			
血液検査	40			
喀痰細胞診	5			
便潜血反応検査	30			
眼底検査	30			
眼圧検査	30			
肝炎ウイルス検査	5			
子宮がん検査	5			
乳がん検査	5			
計				
諸経費				
消費税				
合計				

委任状

令和 年 月 日

四万十森林管理署長 殿

代理人氏名

私は、貴署で行われる一般競争入札における下記の権限を上記の者に委任致します。

記

- 「物件番号1号 令和7年度 四万十森林管理署健康診断（四万十地区）」入札の件

入札日 令和 7 年 4 月 8 日

住 所

商名又は名称

委 任 者

代表者氏名

誓 約 書

私は、健康診断契約約款第12条に基づき、健康診断請負契約における秘密の保持について厳守することを誓います。

令和 年 月 日

分任支出負担行為担当官
四万十森林管理署長 殿

所在地
会社名
代表者氏名