

入 札 書

十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

但し、消費税及び地方消費税は除く。

件 名 腸内細菌培養検査等業務

生駒市物品・委託業務入札等心得書を承諾のうえ、上記のとおり入札いたします。

生駒市長 小紫雅史 様

令和 8 年 3 月 6 日

入 札 者

商号又は名称

代表者又は受任者役職氏名

※ 受任者を置いている場合は受任先名称及び受任者役職氏名を記載すること。

※ 「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を下記に記載すること。

本件責任者（氏名） _____ （連絡先） _____

担 当 者（氏名） _____ （連絡先） _____

（生駒市使用欄）

確認者	（氏名）	確認日
登録申請書の確認	☐ 入札書（入札者名）	月 日
開札後の在籍確認	☐ 本件責任者又は担当者	月 日

内 訳 書

- 1 腸内細菌培養検査 1 検体当たり
(年間予定件数 4,777 件)

千	百	十	円

但し、消費税及び地方消費税は除く。

- 2 検尿検査 1 検体当たり
(年間予定件数 1,462 件)

千	百	十	円

但し、消費税及び地方消費税は除く。

生駒市長 小紫雅史 様

令和 8 年 3 月 6 日

入 札 者

商号又は名称

代表者又は受任者役職氏名

※ 受任者を置いている場合は受任先名称及び受任者役職氏名を記載すること。

※ 「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を下記に記載すること。

本件責任者（氏名） _____ （連絡先） _____

担 当 者（氏名） _____ （連絡先） _____

（生駒市使用欄）

確認者	（氏名）	確認日
登録申請書の確認	☐ 入札書（入札者名）	月 日
開札後の在籍確認	☐ 本件責任者又は担当者	月 日