

1. 入札金額内訳書（様式4）で見積もった金額と同じ金額を記載してください。
2. 内訳を検査項目ごとに入札金額内訳書（様式4）に記載し添付してください。
3. 入札書（様式3）は入札金額内訳書（様式4）を添付し、封緘してください。
4. 再入札が起こりえますので、入札書は2通用意してください。
5. 入札者欄には、県に登録しているとりの記名、登録印を押印してください。

(様式3)

入 札 書

円

(内訳については別紙のとおり)

ただし、令和8年度 奈良県職員健康診断(子宮がん・乳がん)業務
委託

入札条件を承諾の上、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

奈良県知事 山下 真 殿

入札者

住所又は所在地

商号又は名称

代表者

印

※ 入札書記載金額の直前に“¥”マークを記入すること。

別記2 入札金額内訳書（様式4）の記載について

1. 単価（円）欄に、仕様書記載の事前準備等に必要な一切の諸経費を含む単価（消費税及び地方消費税を**除く**）を記載してください。
2. 1円未満の端数がある場合は切り捨ててください。
3. ※欄の合計額と**同じ**金額を入札書（様式3）に記載してください。
4. **入札金額内訳書（様式4）の合計金額と入札金額が一致しない場合、その他記入内容に整合性がとれない場合は入札が無効となる場合があります。**

（様式4）

入札金額内訳書

令和8年度 奈良県職員健康診断(子宮がん・乳がん)業務委託

※【**税抜き金額**】で記載してください

健診名	検査項目	単価(円) (税抜き)	受診予定 者数(人)	金額(円) (税抜き)	備考
子宮がん検査	子宮頸部細胞診検査（自己採取法ではない検査）		187	0	
乳がん検査	乳腺超音波検査		124	0	
	マンモグラフィ検査（2方向）		30	0	
	マンモグラフィ検査（1方向）		58	0	
合 計 （税 抜 き）				※ 0	

※欄の合計金額と同じ金額を入札書(様式3)に記載してください。

注1) 単価(円)欄に、仕様書記載の事前準備等に必要な一切の諸経費を含む単価(消費税及び地方消費税を除く)を記載して下さい。

注2) 1円未満の端数がある場合は切り捨てて下さい。

注3) 単価(円)に受診予定者数を乗じて得られる金額の合計額(※欄)と同じ金額を入札書(様式3)に記載して下さい。

注4) 本内訳書の合計金額(税抜き)と入札金額が一致しない場合、その他記入内容に整合性がとれない場合は入札が無効となる場合があります。

注5) 枠の大きさの変更は可。

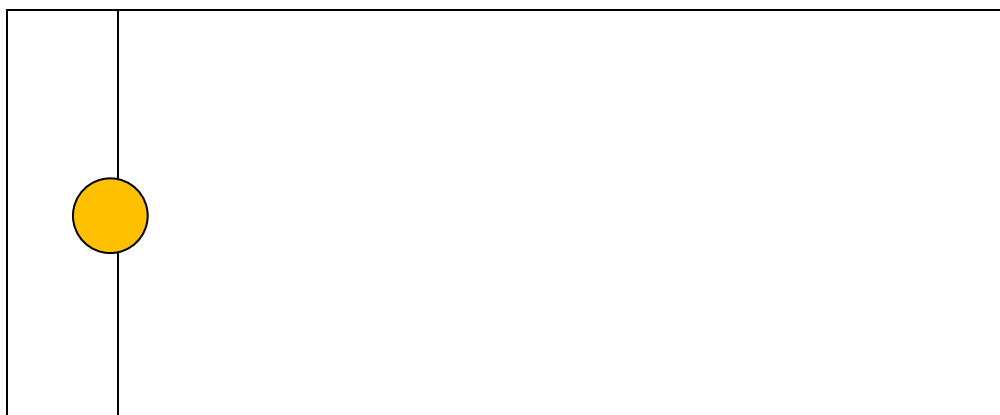
別記3 入札封筒の記載について（記載例）

（表面） **令和8年度 奈良県職員健康診断（子宮がん・乳がん）業務委託
にかかる入札書
（初度入札）**

入札者氏名 ○○○○

○入札名称は朱書きしてください。

（裏面）押印等で封緘してください。



別記4 再入札（又は再入札辞退）にかかる入札封筒（表面）の記載について（記載例）

**令和8年度 奈良県職員健康診断（子宮がん・乳がん）業務委託にかかる入札書
（再入札）**

入札者氏名 ○○○○

再入札の入札書には
「（再入札）」と
記載してください。

又は

**令和8年度 奈良県職員健康診断（子宮がん・乳がん）業務委託にかかる入札書
（再入札辞退）**

入札者氏名 ○○○○

再入札を辞退される場合は
「（再入札辞退）」と、
記載して下さい。

2通を別々に内封筒に封緘し、外封筒に同封の上、書留郵便にて担当課へ期日までに必着するよう送付してください。