

入 札 内 訳 書

委託名 血中抗体検査及び予防接種業務委託（単価契約）

	種別	(a) 発注予定 数量	(b) 金額単価 (税抜)	(c) 合計金額 (a×b)
血中抗体検査	B型肝炎 麻疹 風疹 水痘 流行性耳下腺炎	46回 (46人×1回)	円	円
	B型肝炎	38回 (38人×1回)	円	円
	小計（血中抗体検査）・・・A			
予防接種	B型肝炎	132回 (44人×3回)	円	円
	麻疹・風疹（MRワクチン）	69回 (49人×1回) (10人×2回)	円	円
	水痘	21回 (3人×1回) (9人×2回)	円	円
	流行性耳下腺炎	53回 (13人×1回) (20人×2回)	円	円
	破傷風	219回 (40人×2回) (139人×1回)	円	円
	小計（予防接種）・・・B			
総 額（税抜）A+B				円

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者氏名 _____ ㊞