

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	47回 (47人×1回)	円	円
	B型肝炎	31回 (31人×1回)	円	円
	小計（血中抗体検査）・・・A			円
予防接種	B型肝炎	141回 (47人×3回)	円	円
	麻疹・風疹（MRワクチン）	43回 (37人×1回) (3人×2回)	円	円
	水痘	10回 (8人×1回) (1人×2回)	円	円
	流行性耳下腺炎	33回 (15人×1回) (9人×2回)	円	円
	破傷風	174回 (47人×2回) (80人×1回)	円	円
	小計（予防接種）・・・B			円
総 額（税抜）A+B			円	

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者氏名 _____ ㊞