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	５４回 （54 人×1 回）	円	円
	Ｂ型肝炎	３５回 （35 人×１回）	円	円
	小計（血中抗体検査）・・・Ａ			**円**
予防接種	Ｂ型肝炎	１６２回 （54 人×3 回）	円	円
	麻疹・風疹（ＭＲワクチン）	１５回 （11 人×1 回） （2 人×2 回）	円	円
	水痘	１０回 （4 人×1 回） （3 人×2 回）	円	円
	流行性耳下腺炎	２２回 （6 人×1 回） （8 人×2 回）	円	円
	破傷風	２２８回 （120 人×1 回） （54 人×2 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　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞