入　札　内　訳　書

委託名　高気圧業務従事者健康診断業務委託（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）
高気圧業務従事者健康診断	１６０回	円	円
総　額（税抜）（ｃ）			**円**

所　在　地　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

商号又は名称　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞