別記

様式第８号（６の(1)の(ｵ)関係）

令和　　年　　月　　日

参考見積書

(あて先)

八　戸　市　長

（応募者）　　住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

八戸市財務規則（昭和54年八戸市規則第1号）並びに実施要綱を了承の上、下記のとおりお見積申し上げます。

記

１　件　名

令和６年度八戸市国民健康保険特定健康診査受診勧奨業務

２　場　所

八戸市内丸一丁目1番1号

３　見積額（年額）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　　額 |  | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（消費税及び地方消費税を除いた金額）