様式第６号

**入札書（見積書）**

令和　　　年　　　月　　　日

福岡県国民健康保険団体連合会　理事長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名  印 |  |
| 代理人  印 |  |

**件　名　　令和７年度後発医薬品普及促進支援事業に係るコールセンター業務委託契約**

|  |
| --- |
| ￥ |
|  |

上記金額により入札いたします。

|  |
| --- |
|  |

私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律（昭和22年法律第54号）に抵触する行為を行っていません。

消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった金額の110分の100に相当する金額を入札書金額欄に記載すること。