

誓 約 書

私は、健康診断契約約款第 13 条に基づき、健康診断請負契約における秘密の保持について厳守することを誓います。

令和 年 月 日

支出負担行為担当官

四国森林管理局長 殿

所在地

会社名

代表者氏名

(業務実績)

健診実施期間	受診人数	健診実施先 (会社名)	相手先健康診断業務担当部署 連絡先(電話番号等)等・検診内容等
令和〇〇年〇月〇日 ～ 〇月〇日 (日間)	〇〇名	〇〇県 〇地方事務所	〇〇部〇〇課 Tel〇〇-(〇〇)-〇〇〇〇 検診内容： 健康診断
令和〇〇年〇月〇日 ～ 〇月〇日 (日間)	〇〇名	〇〇県 〇〇県事務所	〇〇部〇〇課 Tel〇〇-(〇〇)-〇〇〇〇 検診内容： 定期健康診断
令和〇〇年〇月〇日 ～ 〇月〇日 (日間)	〇〇名	〇〇県 〇地方事務所	〇〇部〇〇課 Tel〇〇-(〇〇)-〇〇〇〇 検診内容： 定期健康診断
年 月 日 ～ 月 日 (日間)	名		
年 月 日 ～ 月 日 (日間)	名		

健康診断業務の実績

健康診断関係を契約し、実施した機関について記載下さい。

(過去3年以内の実施内容を3件以上)

(業務実績)

健診実施期間	受診 人数	健診実施先 (会社名)	相手先健康診断業務担当部署 連絡先(電話番号等)等・検診内容等
年 月 日 ～ 月 日 (日間)	名		
年 月 日 ～ 月 日 (日間)	名		
年 月 日 ～ 月 日 (日間)	名		
年 月 日 ～ 月 日 (日間)	名		
年 月 日 ～ 月 日 (日間)	名		

健康診断業務の実績

健康診断関係を契約し、実施した機関について記載下さい。

(過去3年以内の実施内容を3件以上)

委任状

令和 年 月 日

四国森林管理局長 殿

住所
受任者
氏名

私は、貴局で行われる一般競争入札における下記の権限を上記の者に委任致します。

記

1. 「 」入札の件
物件番号 第 号

入札日 令和 年 月 日

会社住所
会社名
委任者
代表者肩書
代表者氏名

入札書

物件名「令和6年度 四国森林管理局一般定期健康診断」

入札金額	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
------	---	----	----	----	---	---	---	---	---

入札金額の数字の頭に¥を冠すること

ただし、上記金額は消費税相当額を除いた金額であるので、契約額は上記金額に10%に相当する額を加算した金額となること及び、入札公告並びに入札者注意書を承知のうえ入札します。

令和 年 月 日

支出負担行為担当官

四国森林管理局長 殿

入札者住所

社 名

氏 名

代理人住所

社 名

氏 名

入札内訳書

検査項目	予定人員	単 価	金 額	備 考
I <一般定期健康診断>	A	B	A×B	別紙1 「一般定期健康診断の検査項目等」による
問診・視診・しよく診	95			
体重・身長・肥満度	95			
視力の検査	95			
聴力の検査	95			
腹囲の検査	95			
血圧検査	95			
心電図検査	90			
尿検査	95			
胸部エックス線検査	95			
胃部エックス線検査(間接)	65			
胃部エックス線検査(直接)	5			
血液検査	90			
喀痰細胞診	3			
便潜血反応検査	80			
肝炎ウイルス検査	5			
計				
諸経費				
消費税				
合計				