

# 見積合わせ結果

**案件名** 後期高齢者医療保険料納付通知書  
**所管課** 市民税課  
**最低見積価格** 612,360 円 (消費税込み)  
**最低見積価格提示業者** —  
**見積提出対象者** 市内に本店又は支店・営業所等のある業者

**閲覧開始日** 平成31年4月9日  
**見積提出期限日** 平成31年4月16日

No.	見積書提出業者名	見積金額(消費税込み)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

(備考)  
 不調(予定価格を下回る見積書の提出なし)。