様式第6号

令和　　年 　月 　日

　稲沢市長　様

所在地

商号又は名称

代表者肩書及び氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

見積書

稲沢市病児保育業務委託公募型プロポーザルについて、次のとおり、見積書を提出します。

見積金額（消費税及び地方消費税を含む）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

＜内訳＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　度 | 金　額　（円） | 備　考 |
| 令和　８年度委託料 |  |  |
| 令和　９年度委託料 |  |  |
| 令和１０年度委託料 |  |  |
| 合　計 |  |  |

（注意事項）

１　本業務の履行に係る経費をすべて計上するものとする。

２　稲沢市病児・病後児保育業務委託公募型プロポーザル実施要領及び稲沢市病児・病後児保育業務委託仕様書を参照し、作成すること。

３　見積金額の各年度別内訳書（任意様式）を添付すること。