

(様式 13)

川越市障害者相談支援事業業務委託 見積書

(提出先) 川越市長

令和 年 月 日

所在地

事業者名

代表者職氏名

印

見積金額										円
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

注1: 金額は、0 1 2 3 ・ ・ ・ ・ ・ というように算用数字で記入し、頭部に¥を付記すること。

注2: 金額の訂正はできませんので注意してください。

注3: 見積書に記載する金額は、業務全体の合計金額（消費税及び地方消費税を含まない）とすること。

注4: 見積書の「所在地」「事業者名」及び「代表者職氏名」は、川越市競争入札参加資格者名簿に登載されているものであること。

注5: **見積金額の内訳書を添付してください。（任意様式）**

※任意様式の内訳書には、業務管理者、その他従事者の一か月の給料、福利厚生費が分かるようにしてください。また、業務管理者等の人件費と事務諸経費は分けて計上し、それぞれの合計額を記載してください。