（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

中野区長　様

所在地

（ふりがな）

応募者

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

**見積書**

下記の業務委託に係る経費について、仕様書等を確認の上、下記金額をもって見積りいたします。

記

１　件名

中野区子育て短期支援事業等委託

２　見積額

　　　　　　　　　千万　　　百万　　　十万　　　 万　　　　千　　　　　百　　　 十　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **￥** |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　消費税法第６条第１項別表第二の七のロに規定する、社会福祉事業（社会福祉法第２条第３項第２号に規定する子育て短期支援事業）に該当するため、消費税は非課税とします。

※　参考基準価格（１２，０５３，１００円）を超えた場合は失格となります。

※　見積額の内訳を必ず添付してください。（様式不問）

※　選定後に企画提案内容を盛り込むことにより仕様書に変更が生じた場合でも、この見積額を変更することはできませんので、そのことを前提に算定してください。

【連絡先】

担当部署

担当者名

電話番号

FAX番号

Eメールアドレス