様式第７号

見　積　書

令和５年　月　　日

阿伎留病院企業団

　企業長　根東　義明　様

会社名　　　　　　　　　　　　　　㊞

所在地

代表者名

公立阿伎留医療センター給食業務委託について、下記のとおり見積りします。

記

１　管理費

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　項目 | 金額 |
| 　管理費（人件費及び諸経費） | 年額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

　※消費税を含まない金額を記載してください。

２　給食材料費

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　項目 | 金額 |
| 給食材料費 | 年額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

（記載上の注意）

１　消費税を含まない金額を記載してください。

２　様式７－２号の見積内訳書を添付してください。