第６号様式

令和　　年　　月　　日

（あて先）松戸市長

住　　　　 所

商号 又は 名称

代 表 者 氏 名

**提　案　見　積　書**

下記案件についての提案見積金額は，下記のとおりです。

１　件名

介護保険事務等委託業務プロポーザル

２　見積金額

各年度の見積額については、別紙提案見積内訳に記載すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税額及び地方消費税額を除く。）

　　（参考）

　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税額及び地方消費税額を含む。）

３　統括責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |