**様式第11号**

**令和　　年　　月　　日**

**三木市長　様**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **所在地** |  |  |
| **商号又は名称** |  |  |
| **代表者 職・氏名** |  | **印** |

**見　積　書**

**１　業務名：三木市福祉３計画（地域福祉計画、高齢者福祉計画・介護保険事業計画、障害者基本計画・障害福祉計画・障害児福祉計画）策定支援業務委託**

**２　見積金額**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **十億** |  |  | **百万** |  |  | **千** |  |  | **円** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**（消費税及び地方消費税を含む。）**

**３　内訳**

**【記載上の注意】**

**・金額はアラビア数字にて記入してください。**

**・金額の頭に￥記号を付けてください。**

**・金額を変更することはできません。**

**・見積金額の内訳及び明細（任意様式）を添付してください。**