【様式４】

委　託　料　見　積　書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人信濃川令終会

　理事長　阿部　隆夫　様

住所

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

件　　名　　社会福祉法人信濃川令終会　高齢者総合施設岡南の郷・せったやの郷に関する給食委託業務

①特別養護老人ホーム岡南の郷・ショートステイ岡南・ケアハウス岡南

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 朝　食 | 昼　食 | おやつ | 夕　食 | 合　計 |
| 食材費 |  |  |  |  |  |
| 管理費 |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

②デイサービスセンター岡南　　　　　　　③デイサービスセンターせったや

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 昼　食 | おやつ | 合　計 | 区分 | 昼　食 | おやつ | 合　計 |
| 食材費 |  |  |  | 食材費 |  |  |  |
| 管理費 |  |  |  | 管理費 |  |  |  |
| 計 |  |  |  | 計 |  |  |  |

プロポーザル実施要領に関する条件を受諾の上、上記の金額をもって見積り致します。

尚、契約金額は上記金額に当該金額の１０％（消費税）に相当する額を加算した額とします。