【様式第7号】

**提　案　見　積　書**

令和　　年　　月　　日

　木曽岬町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

住所

商号・名称

代表者氏名

木曽岬町高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画策定業務の企画提案に下記の金額にて応募いたします。

記

提案見積額　　　　　　　円

（うち、消費税及び地方消費税相当額　　　　　円）

※　提案見積額は、消費税及び地方消費税相当額を含む金額を記載し提出してください。

※　金額は、算用数字で記載してください。

※　本提案見積書に、会社名、代表者職氏名等を記載、押印の上、封筒に入れ密封押印し1部提出してください。

※　積算の内訳書（任意様式）を提出してください。