様式３－１

委　託　料　見　積　書

　令和　　年　　月　　日

藤枝市立総合病院

病院事業管理者　毛利　博　様

所　在　地

商号又は名称

　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　 ㊞

　　　藤枝市立総合病院地域医療連携・外来診療プロセスの見直し支援業務公募型プロポーザルの企画提案に基づく委託料について、下記のとおり見積もります。

記

１　業務委託料（消費税及び地方消費税相当額を除く）

　　見積金額（１年間の金額）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 億 | 千￥ | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

※記入上の注意

(1)上限額は、総額で7,250,000円（消費税及び地方消費税相当額を除く。）とすること

(2)見積内訳書（様式自由）を添付すること。