様式４

令和　　年　　月　　日

**見　　積　　書**

浦添市長　　殿

所在地

商号又は名称

（代表者印）

代表者名

件　　　名　：　　第８次てだこ高齢者プラン策定業務委託

見積り総額　　　　　　　　　　　　　　円(消費税及び地方消費税相当額込み)

上記のとおり見積りいたします。

なお、見積り内訳については下記のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 内　　訳　　等 | 金　額 （単位：円） |
| 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査及び  在宅介護実態調査等業務　　　　　　　 　　　　（①） | 円 |
| 浦添市高齢者保健福祉計画策定業務　　　　（②） | 円 |
| 第10期浦添市介護保険事業計画策定業務　（③） | 円 |
| 業　　務　　価　　格　　 ①＋②＋③ ＝　　　　（ａ） | 円 |
| 消費税及び地方消費税相当額　　　　　　　　　（ｂ） | 円 |
| 見　 積 　り 　総 　額　　　　　　　　　　 （ａ＋ｂ） | 円 |