

見 積 書

1 普通食（1食当たり税込金額）

利用者負担金（円） ：A		委託料			利用料金（円） ：E（A+D）
		単価 (円)	税率（%） ：C	総額（円） ：D（B×C）	
ご飯あり	350	総合事業型	非課税	350	350
		任意事業型	10	385	385
ご飯なし	350	総合事業型	非課税	350	350
		任意事業型	10	385	385

利用者自己負担額は500円以下で10円単位とする。

2 特別食（1食当たり税込金額）

利用者負担金（円） ：A		委託料			利用料金（円） ：E（A+D）
		単価 (円)	税率（%） ：C	総額（円） ：D（B×C）	
ご飯あり	350	総合事業型	非課税	350	350
		任意事業型	10	385	385
ご飯なし	350	総合事業型	非課税	350	350
		任意事業型	10	385	385

利用者自己負担額は720円以下で10円単位とする。

上記の金額をもって請け負いたいので、見積いたします。

令和 年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

※以下は押印を省略する場合のみ記載すること。

発行責任者及び担当者の氏名（フルネーム）及び電話番号

発行責任者		連絡先	
担当者		連絡先	