

(様式第 5 号)

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			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 5 0 0 円以下で 1 0 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			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 7 2 0 円以下で 1 0 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	