請　　　書

|  |  |
| --- | --- |
| 委託名 | 要介護認定等調査業務委託 |
| 事業所等の名称 |  |
| 委託場所 | 四條畷市が指定する場所（要介護等認定申請者の居宅等） |
| 委託期間 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日 |
| 委託金額  （単価） | １件につき　金４，４００円  （うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 金 ４００円） |
| 契約保証金 | 四條畷市財務規則第１０４条第６号の規定により免除 |
| 契約条項 | 要介護認定等調査業務委託契約条項のとおり |
| 委託内容 | 要介護認定等調査業務に係る委託業務仕様書のとおり |
| 委託代金の支払 | 請求を受けた日から３０日以内 |
| 特記事項 |  |

上記受注条件で履行することを誓約してお請けします。

令和　　年　　月　　日

四條畷市長　銭谷　翔　様

名称又は商号

　　　　　　　　　　代表者 職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

見　積　書

令和　　年　　月　　日

四條畷市長　あて

名称又は商号

　　　　　　　　　　代表者 職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり受託したく、見積りいたします。

件名　　　　　　　 要介護認定等調査業務委託

業務内容　　　　　要介護認定等調査業務に係る委託業務仕様書のとおり

事業所等の名称

|  |  |
| --- | --- |
| 見 積 金 額  （単価） | １件につき　金４，４００円  （うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 金 ４００円） |