（様式第7号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　見　積　書

豊中市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　 事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職名・名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

**（事業名）豊中市シルバーハウジング生活援助員派遣事業**

下記のとおり見積もります。なお、内訳は別紙のとおりです。

記

見積金額（年額）

　　（　　　　　　　　　　　　住宅）

金　　　　　　　　　　　　　円

（消費税及び地方消費税を含む）

　※予算額を超える見積金額の場合は失格となります。