

年 月 日

(宛先) 白井市長

住所
商号又は名称
代表者職氏名

印

見積書

交付された設計書等の資料に基づき、下記のとおり見積書を提出します。

金額	億	千	百	拾	万	千	百	拾	壱	円 (税抜)

- ※ 金額は算用数字で記入し、頭部に¥をつけること。
- ※ 履行期間である、契約締結の翌日から令和9年3月25日までの見積総額(税抜)を記入すること。
- ※ 見積金額内訳書(様式13)を作成し、金額を合致させること。
- ※ 本見積書は本プロポーザルの評価資料であり、直ちに契約額となるものではない。

委託業務名称 【継】第4次しろい健康プラン策定業務委託

委託業務場所 白井市復1123番地 白井市保健福祉センター

担当者
所属
氏名
電話

見積金額内訳書

会 社 名	
-------	--

件 名	【継】第4次しろい健康プラン策定業務委託
場 所	白井市復1123番地 白井市保健福祉センター

見積金額	0 円（税抜き）	※見積書の金額と一致すること
------	----------	----------------

番号	項目（名称）	数量	単位	単 価	金 額	備 考
	令和7年度					
1	直接人件費計				0	
1-1	現状と課題の整理関係費	1	式			
1-2	調査設計・準備関係費	1	式			
1-3	入力・集計関係費	1	式			
1-4	分析・報告書作成関係費	1	式			
1-5	庁内健康づくり推進会議の運営支援関係費	1	式			
1-6	健康づくり推進協議会の運営支援関係費	1	式			
2	直接経費計				0	
2-1	現状と課題の整理関係費	1	式			
2-2	調査設計・準備関係費	1	式			
2-3	郵送費等	1	式			
2-4	入力・集計関係費	1	式			
2-5	分析・報告書作成関係費	1	式			
2-6	庁内健康づくり推進会議の運営支援関係費	1	式			
2-7	健康づくり推進協議会の運営支援関係費	1	式			
2-8	その他	1	式			
	合計	1	式		0	
	消費税				0	
	総合計				0	

1. の部分に入力し、印刷して提出する。

様式 1 3

見積金額内訳書

会 社 名	
-------	--

件 名	【継】第4次しろい健康プラン策定業務委託
場 所	白井市復1123番地 白井市保健福祉センター

見積金額	0 円 (税抜き)	※見積書の金額と一致すること
------	-----------	----------------

番号	項目 (名称)	数量	単位	単 価	金 額	備 考
	令和8年度					
1	直接人件費計				0	
1-1	庁内健康づくり推進会議の運営支援関係費	1	式	/		
1-2	健康づくり推進協議会の運営支援関係費	1	式	/		
1-3	計画素案作成関係費	1	式	/		
1-4	パブリックコメント支援関係費	1	式	/		
1-5	計画書及び概要版作成関係費	1	式	/		
2	直接経費計				0	
2-1	庁内健康づくり推進会議の運営支援関係費	1	式	/		
2-2	健康づくり推進協議会の運営支援関係費	1	式	/		
2-3	計画素案作成関係費	1	式	/		
2-4	計画書及び概要版作成関係費	1	式	/		
	合計	1	式	/	0	
	消費税			/	0	
	総合計			/	0	

1. の部分に入力し、印刷して提出する。