【様式６】

　 　　令和　　年　　月　　日

提　案　価　格　書

各務原市長　　宛

（提出事業者）

所　在　地　　：

商号又は名称：

代表者職・氏名： 　　　　　　　　印

各務原市被災者支援システム構築業務委託公募型プロポーザルに当たり、関係書類の内容を承知のうえ、下記の金額にて提案いたします。

記

１．業務名

　　各務原市被災者支援システム構築業務委託

２．見積金額（消費税及び地方消費税を含む）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総　額 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

※１　見積金額（消費税及び地方消費税を含む）は、「各務原市被災者支援システム

構築業務委託公募型プロポーザル実施要領」に記載する提案上限金額を超えな

いように留意願います。

※２　見積額の先頭に「￥」を付けてください。

※３　見積金額の詳細な内訳が分かる資料を添付してください。

　　　なお、様式は自由とする。