

様式第6号

委託料見積書

令和 年 月 日

鹿児島市病院事業管理者 様

(提出者)

住所 (所在地)

商号又は名称

代表者職氏名

印

鹿児島市立病院物品調達代行等業務の委託料については、下記のとおりです。

見積総額 金.....円 (消費税額等抜)

なお、期間ごとの金額は以下のとおり。

令和4年4月1日～令和5年3月31日 金.....円 (消費税額等抜)

令和5年4月1日～令和6年3月31日 金.....円 (消費税額等抜)

令和6年4月1日～令和7年3月31日 金.....円 (消費税額等抜)