（様式７）

見　積　提　案　書

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日  （あて先）八戸市立市民病院事業管理者  　　　　　　　　　　　　　　所在地  　　　　　　　　　　　　　　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名 |
| 見積金額  （１）初期費用（初期費用が必要な場合は記載すること）   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 金　額  (一括) |  |  |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（消費税別）  （２）月額   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 金　額  (月額) |  |  |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（消費税別）  （内訳）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 項　目 | 金　額 | 摘　要 | | 令和７年度 | 円 | 初期費用＋４ヵ月 | | 令和８年度 | 円 | 12ヵ月 | | 令和９年度 | 円 | 12ヵ月 | | 令和10年度 | 円 | ８カ月 |   　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（消費税別） |
| 件　　名  八戸市立市民病院説明動画配信サービス |
| 場　　所  八戸市田向三丁目１番１号 |
| 条　　件  　　　説明動画配信サービス提案書作成要領に基づき上記金額で提案します。 |

※ 金額は訂正しないこと。

※ 金額の先頭に「￥」マークを記載すること。記載されない場合は無効とする。