（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。