第６号様式

令和　　年　　月　　日

（宛先）東大阪市長

所在地

団体(法人)名

代表者氏名

経 費 見 積 書

東大阪市介護保険業務委託事業に伴う経費の見積金額は、下記のとおりです。

記

見積金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税等含む）

（内訳）

|  |  |
| --- | --- |
| 期間 | 見積金額（消費税等含む） |
| 令和8年3月1日から令和8年3月31日 | 円 |
| 令和8年4月1日から令和9年3月31日 | 円 |
| 令和9年4月1日から令和10年3月31日 | 円 |
| 令和10年4月1日から令和11年2月28日 | 円 |

※見積金額が上限金額を超える提案は失格となります。