

(様式第2号)

## 委託料見積書

平成 年 月 日

社会福祉法人 見附福祉会  
理事長 相澤啓輔様

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

㊞

件名 社会福祉法人見附福祉会 大平園・坂井園 及び ケアプラザ見附に関する  
給食委託業務

### ①特別養護老人ホーム大平園・短期入所生活介護大平園・ケアプラザ見附

区分	朝食	昼食	おやつ	夕食	合計
食材費					
管理費					
計					

### ②デイサービスセンター 大平園

### ③坂井園

区分	昼食	おやつ	合計	区分	昼食	おやつ	合計
食材費				食材費			
管理費				管理費			
計				計			

### ④ケアプラザ見附 デイケア

区分	昼食	おやつ	合計
食材費			
管理費			
計			

プロポーザル実施要綱に関する条件を承諾の上、上記の金額をもって見積り致します。  
尚、契約金額は上記金額に当該金額の8%（消費税）に相当する額を加算した額とします。