【様式E】

委託料見積書

「患者給食業務」

令和　　年　　月　　日

埼玉県立小児医療センター病院長

（申込者）

所在地

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

（事業担当者氏名）

電話番号

患者給食業務の受託に関する価格を以下のとおり見積もります。

１　総額

　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

|  |
| --- |
|  |

２　内訳

（令和４年　１０月　１日から令和７年　９月３０日　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費目 | 積算内容 | 金額（円） |
| 直接業務費 |  |  |
| 現場管理費 |  |  |
| 一般管理費等 |  |  |
| 合計 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | （別添） |
| 委託料支払い内訳書 | | | | | | | |
| (埼玉県立小児医療センター患者給食業務委託) | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　別 | | | | 金　額 | | | |
| 令和４年度　１０月分 | | | |  | | | 円 |
| １１月分 | | | |  | | | 円 |
| １２月分 | | | |  | | | 円 |
| １月分 | | | |  | | | 円 |
| ２月分 | | | |  | | | 円 |
| ３月分 | | | |  | | | 円 |
| 令和５年度　４月分 | | | |  | | | 円 |
| ５月分 | | | |  | | | 円 |
| ６月分 | | | |  | | | 円 |
| ７月分 | | | |  | | | 円 |
| ８月分 | | | |  | | | 円 |
| ９月分 | | | |  | | | 円 |
| １０月分 | | | |  | | | 円 |
| １１月分 | | | |  | | | 円 |
| １２月分 | | | |  | | | 円 |
| １月分 | | | |  | | | 円 |
| ２月分 | | | |  | | | 円 |
| ３月分 | | | |  | | | 円 |
| 令和６年度　４月分 | | | |  | | | 円 |
| ５月分 | | | |  | | | 円 |
| ６月分 | | | |  | | | 円 |
| ７月分 | | | |  | | | 円 |
| ８月分 | | | |  | | | 円 |
| ９月分 | | | |  | | | 円 |
| １０月分 | | | |  | | | 円 |
| １１月分 | | | |  | | | 円 |
| １２月分 | | | |  | | | 円 |
| １月分 | | | |  | | | 円 |
| ２月分 | | | |  | | | 円 |
| ３月分 | | | |  | | | 円 |
| 令和７年度　４月分 | | | |  | | | 円 |
| ５月分 | | | |  | | | 円 |
| ６月分 | | | |  | | | 円 |
| ７月分 | | | |  | | | 円 |
| ８月分 | | | |  | | | 円 |
| ９月分 | | | |  | | | 円 |
| 合計 | | | |  | | | 円 |