（様式５－１）

令和　　年　　月　　日

　射水市長　あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

見　　積　　書

　仕様書、その他の公募条項を承知のうえ、下記のとおり見積りします。

記

１　事 業 名　　射水市民病院給食業務

２　見積金額　　（見積金額は、消費税等抜きで、金額の前に「￥」を記載する。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 　億 | 　千 | 　百 | 　拾 | 　万 | 　千 | 　百 | 　拾 | 　円 |  |

（様式５－２）

**見積内訳書**（会社名：　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 金額及び算定根拠等 |
| 管理費 | 人件費 | 月額 | 人数 | 年額 | 備考 |
| （１）総括責任者 |  |  |  |  |
| （２）副総括責任者 |  |  |  |  |
| （３）管理栄養士 |  |  |  |  |
| （４）栄養士 |  |  |  |  |
| （５）調理師 |  |  |  |  |
| （６）調理員 |  |  |  |  |
| （７）調理補助員 |  |  |  |  |
| （８）事務員 |  |  |  |  |
| （９）その他 |  |  |  |  |
| 人件費　小計 |  |  |  |  |
| その他の管理費 | 月額 | 年額 | 備考 |
| （１） |  |  |  |
| （２） |  |  |  |
| （３） |  |  |  |
| （４） |  |  |  |
| （５） |  |  |  |
| （６） |  |  |  |
| （７） |  |  |  |
| その他の管理費　小計 |  |  |  |
| A　管理費　合計 |  |  |
| B　見積額（３箇年分）A×３箇年 |  |  |
| 食　　材参考見積 |  | １食分 | 年額※ | 備考 |
| （１）朝食 |  |  | 透析外来弁当１食　円ドック食１食　　　円 |
| （２）昼食 |  |  |
| （３）夕食 |  |  |

※食材費年額は、１食分単価×１３０食×３６５日で積算すること。