

佐久市高齢者・障害者外出支援サービス事業に係る  
公募型プロポーザル 参考見積書

令和 年 月 日

(提出先) 佐久市長

所 在 地  
名 称  
代表者職氏名

佐久市高齢者・障害者外出支援サービス事業について、次のとおり見積もりします。

見積額
円/月

※ 消費税及び地方消費税を含めた金額を記載すること

※ 様式 6-2 の金額を記載すること