（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

多治見市長　髙木　貴行　宛

見　　　積　　　書

所　在　地

事業者等名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

多治見市民病院の一部スペースを利用した多治見市産後ケア事業（宿泊型・通所型）業務委託に係る委託料について、次のとおり見積します。

（非課税）

|  |  |
| --- | --- |
| 産後ケア事業（宿泊型）※食事代込み | １日　　　　　　　　　　　　円 |
| 産後ケア事業（通所型）(１日型)※食事代込み | １日　　　　　　　　　　　　円 |
| 産後ケア事業（通所型）（半日型） | 半日　　　　　　　　　　　　円 |