

【様式 7】

栗原中央病院患者給食業務に係る参考見積書

令和 年 月 日

栗原市病院事業
管理者 平 本 哲 也 殿

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

代理人氏名

㊞

栗原中央病院患者給食業務について、次のとおり見積もりいたします。

記

1 業 務 名 栗中病R9-401 栗原中央病院患者給食業務

2 業務期間 令和 9 年 4 月 1 日から令和 12 年 3 月 31 日まで

3 見積金額

億	千	百	十	万	千	百	十	壺

円

※見積金額は業務期間における総額（税抜金額）を記載すること。