（様式２）

令和７年　　　月　　　日

泉佐野市長　様

（参加申込者）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

価　格　見　積　書

下記の業務に係る見積金額について、提出します。

記

１　業務名

　　　　　第４次泉佐野市地域福祉計画・地域福祉活動計画策定に関するアンケート調査業務委託

２　見積金額

　　　　　　　　　　 　　　円　（税抜金額）

* 委託業務の見積金額は、公募実施要領「２　委託料の上限額」に記載の上限額に110分の100を乗じた額を超えない金額を記入してください。