　令和　　年　　月　　日

**委　託　料　見　積　書**

1．件名　　社会福祉法人長岡福祉協会　給食業務委託

　　　　　　　（委託期間：令和4年4月1日から令和5年3月31日）

2．対象とする全施設の月間見積金額（税込）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　※１

所在地

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

3．施設別内訳（税込）

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | 金額（月間） |
| 小千谷さくら病院 |  |
| 特別養護老人ホームおぢやさくら |  |
| ケアハウス小千谷さくら |  |
| 特別養護老人ホーム片貝さくら |  |
| 高齢者ケアセンター千秋 |  |
| ケアハウス西長岡 |  |
| ケアハウスしなの |  |
| 介護老人保健施設ぶんすい |  |
| 障害者支援施設　桐樹園 |  |
| 障害者支援施設　桜花園 |  |
| 特別養護老人ホームこぶし園 |  |
| 障害者支援施設　ﾘﾊﾋﾞﾘｾﾝﾀｰ王見台 |  |
| 特別養護老人ホーム摂田屋 |  |
| 特別養護老人ホーム千手 |  |
| 障害福祉ｻｰﾋﾞｽ事業所　サンスマイル |  |
| 看護小規模多機能居宅介護　大島 |  |
| 特別養護老人ホーム川崎 |  |
| 特別養護老人ホーム美沢 |  |
| デイサービスセンター永田 |  |
| デイサービスセンターけさじろ |  |
| 合計金額※１ |  |

留意点

(1)　※１ 上記「2.月間見積金額」と「3.施設別内訳の合計金額」は同額。

(2)　上記「施設別の月間金額（円）」は、様式3「施設別見積書内訳」の総費用(月間食材費E+月間管理費F（円）」の施設別金額と同額。