見　積　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）千　葉　市　長

住所（所在地）

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　印

**￥　　　　　　　　　　　　円**

**（消費税及び地方消費税を含む。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 出産・子育て応援プラン事業申請受付等業務委託 |
| 委託場所 | 千葉市保健福祉局健康福祉部健康支援課 |
| 委託期間 | 契約締結日の翌日から令和５年９月３０日まで |
| 支払条件 | （１）受注者は、発注者の定める報告書を毎月末に提出し、発注者による検査完了後、月ごとに委託料を請求すること。  なお、分割した際に千円未満の端数が生じた場合は、端数を切り捨てるものとし、切り捨てた額の合計を毎年度最初の支払月に加えて支払うものとする。  （２）対象者の給付金申請・受付にかかる郵便料金は、実費による精算とする。  （３）市は、請求書を受理した日から３０日以内に委託料を支払うものとする。 |
| 契約保証金 | 有（ただし、千葉市契約規則第２９条各号に該当する場合は免除） |

1. 仕様書に記載の業務を実施するために必要な経費を算出すること。
2. 実費による精算となる郵便料金についても、想定する事務処理件数により算出し、見積額に含めること。
3. 内訳書を添付すること。内訳書は、できるだけ詳細に分類して記載すること。