

業務費内訳書

見積者

商号又は名称

代表者職氏名

印

令和4年度明石市介護保険料決定(変更)通知書等印刷製本及び封入封緘業務委託(単価契約)

| 種別 | 内容 | 予定数量 (部) | 単価 (円) | 金額 (円) |
|------|---------------------------|-------------|-----------|--------|
| 印刷 | 1 決定(変更)通知書(A4) WF42 | 83,000 | | |
| | 2 決定(変更)通知書(冊子型) WF41 | 8,000 | | |
| | 3 窓あき封筒 決定(変更)通知書(A4)用 | 92,000 | | |
| | 4 介護保険被保険者証 | 20,000 | | |
| | 5 仮徴収開始決定通知書 WF84 | 4,000 | | |
| 封入封緘 | 1 納入通知書(A4) | 81,000 | | |
| | 2 納入通知書(冊子型) | 7,500 | | |
| | 3 介護保険被保険者証 | 3,600 | | |
| | 4 仮徴収開始決定通知書 | 3,500 | | |
| 合 計 | | | | |

- ※注意 (1) 見積書とあわせて業務費内訳書も提出してください。
(2) 業務費内訳書の合計額を見積書の金額欄に記載してください(消費税抜きの金額)。
(3) 予定数量については、あくまで現段階の予定です。実際の発注数量が予定数量に比して増加する場合又は減少する場合にかかわらず、契約単価は契約期間において変動しないものとします。