|  |
| --- |
| 様式６－１  **参考業務費内訳書（令和７年度分）**  業務名　明石市高齢者いきいき福祉計画及び第10期介護保険事業計画策定支援業務委託  見積者  住　　　　所  商号又は名称  代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |