様式７－１

提案時見積書

令和６年　　月　　日

上士幌町長　様

　　　　　　　　　　　　　代表者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　上士幌町マイクログリッド実施設計及び設備構築業務公募型プロポーザル実施要領に基づき、各条項を承諾の上、下記金額をもって参加します。

１　業務名　上士幌町マイクログリッド実施設計及び設備構築業務

２　提案価格

（１）提案価格（税込）：実施設計及び設備構築業務に係る費用

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 金　　額（提案価格） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（２）提案価格（税込）：うち、実施設計に係る費用

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 金　　額（提案価格） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注意事項）

　１　金額は算用数字で記入し、頭部に￥を付記すること。

　２　消費税率等については10％を用いること。

※本書の提出は１部のみ