様式３

令和　　年　　月　　日

委託料見積書

社会福祉法人シルバニア
理事長　岩間　一東　殿

住　　所
会 社 名
代表者名　　印

「社会福祉法人シルバニア　施設給食業務委託」委託業者選定に係る公募型プロポーザル実施要項に基づき、下記の通りお見積り申し上げます。

記

１，月間委託管理費

								円

２，食材料費

特別養護老人ホーム　ウィズ東苗穂

	朝食	昼食	おやつ	夕食	合計
入所					
SS					

障がい者支援施設　ウィズ東苗穂

	朝食	昼食	おやつ	夕食	合計
入所					
SS					

共生型デイサービス

	朝食	昼食	おやつ	夕食	合計
入所					

ケアハウスポプラ東苗穂

	朝食	昼食	おやつ	夕食	合計
入所					

職員食

	朝食	昼食	おやつ	夕食	合計
入所					

※価格はすべて税抜きで記載するものとする。

以上