（様式６）

令和　　年　　月　　日

福知山市病院事業管理者　阪上　順一　様

　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役 職 ・ 氏 名　　　　　　　　　 　　　 印

価 格 提 案 書

市立福知山市民病院外来駐車場管理に要する費用について、下記のとおり提案します。

記

提案金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　※ 消費税及び地方消費税を含む。

　　　　　　　　　　　　※ 明細書（単価・数量を明記したもの）は別紙のとおり。

（内訳）

* 提案金額の内訳は、任意様式により提出。