様式１４

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 見 積 書  令和　　年　　月　　日  　米沢市病院事業管理者　あて  住　　　　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名又は事業者名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞  　病院予約システム導入事業に係る導入費用及び月額利用料について、下記のとおり提案します。  記 | | | | | | | | | | | |
| １　事業名　　病院予約システム導入事業 | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |  |
| (1)　導入費用 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |  |
| (2)　月額利用料 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 【 備　考 】 | | | | | | | | | | | |

(注)１　金額等は算用数字で記載し、頭書に￥の記号を付記すること。

２　記載する金額は、消費税額及び地方消費税額を含まないこと。

３　備考を記載する場合は、「病院予約システム導入事業公募型プロポーザル実施要領」「７　企画提案書等の提出」「③　見積書（様式１４）」の記載内容に留意すること。