　　年　　月　　日

秩父広域市町村圏組合管理者　様

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

価　格　提　案　書

「小鹿野し尿処理センター運転管理業務」について、小鹿野し尿処理センター運転管理業務公募型プロポーザル実施要領、小鹿野し尿処理センター運転管理業務仕様書並びに秩父広域市町村圏組合契約規則を承諾のうえ、下記金額をもって提案します。

記

提案価格（消費税及び地方消費税相当額を含む）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

（注意）

１　数字は算用数字を用いてください。

２　金額の頭部に￥を記入してください。

３　金額の訂正は無効です。

４　記名押印がないものは無効です。