様式７

提案価格書

令和６年　　月　　日

山陽小野田市病院事業管理者　あて

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

　山陽小野田市病院事業公営企業会計システムサービス提供業務に係る提案価格は次のとおりです。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

（注意事項）

１　金額はアラビア数字１，２，３…とし、数字の頭に￥マークを入れてください。

２　金額は、様式７－１　提案価格内訳書内の合計を記入してください。