

積 算 内 訳 書

令和 年 月 日

(宛先) 金沢市公営企業管理者

住所

商号又は名称

代表者職

記入して下さい。(押印不要です)

下記のとおり積算します。

業 務 名 金沢市企業局コールセンター
クラウド型電話交換サービス提供業務

期 間 契約締結日 から 令和10年11月30日 まで

内 訳

項 目 名	数量	単位	金 額
準備費用	1	月	〇〇, 〇〇〇
機器費用	1	月	〇〇, 〇〇〇
ライセンス費用	1	月	〇〇, 〇〇〇
保守費用	1	月	〇〇, 〇〇〇
各項目ごとの月額（業務期間における総額を60箇月で除した額）を記入して下さい（税抜）			
合 計			〇〇, 〇〇〇

合計額は入札額と一致させて下さい（税抜）

※ 合計は入札額と同じになるようにしてください。