

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・氏名

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運営業務委託

期 間 令和7年10月1日 から 令和10年9月30日 まで

内 訳

項 目 名	数 量	単 位	金 額
金沢市企業局コールセンター運営業務			
人件費	1	式	〇〇, 〇〇〇
管理費			〇〇, 〇〇〇
物品費等	1	式	〇〇, 〇〇〇
金沢市企業局夜間等緊急通報受付業務			
人件費	1	式	〇〇, 〇〇〇
管理費	1	式	〇〇, 〇〇〇
施設費・通信費・物品費等	1	式	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			〇〇, 〇〇〇

※ 合計は入札額と同じになるようにしてください。