

(様式第3号)

鎌ヶ谷市外出支援サービス事業の業務委託に係る参考見積書

令和8年 月 日

鎌ヶ谷市長様

所在地：  
商号又は名称：  
代表者職氏名：  
担当者氏名：  
電話番号：  
メールアドレス：

鎌ヶ谷市外出支援サービス事業の業務委託に係る参考見積書について、  
次のとおり提出します。

記

1 福祉車両貸渡料金

本事業で提供可能な福祉車両について、通常営業時に適用している主な料金体系を記載してください。

利用区分	単価（税抜）	対象車種	備考
時間利用（最短プラン）			
24時間まで			
48時間まで			
72時間まで			
96時間まで			

2 超過料金

契約時間を超過した場合の料金体系を記載してください。

項目	内容
超過料金単位	
超過料金単価	
上限額の有無	

### 3 利用料金に含まれる内容

該当するものにチェックしてください。

- 車両貸渡料
- 基本保険料
- ロードサービス
- 車両点検費用
- その他

<その他の内容をご記入ください。>

--

### 4 年間概算事業費

別添の「利用実績参考資料」を前提として、年間概算事業費を算定してください。

項目	金額 (円)
年間概算事業費 (税抜)	
消費税	
年間概算事業費 (税込み)	0円

<特記する算定条件がある場合は、内容をご記入ください。>

--

### 5 自由記載欄

見積に関する補足事項がある場合は、ご記入ください。

--