

様式 3-1 (※この内容に準じ別様式でも可)

令和 6 年度志木地区介護予防普及啓発事業見積書 (総括表)

令和 年 月 日

(宛先) 志木市長 宛

住所 (所在地)

商号又は名称

代 表 者 名

印

内容	設計金額	
	金 額 (円)	備考
志木地区 介護予防普及啓発事業		
消 費 税		
合計 (税込)		

様式 3-2 (※この内容に準じ別様式でも可)

令和 6 年度志木地区介護予防普及啓発事業見積書

令和 年 月 日

(宛先) 志木市長 宛

住所 (所在地)

商号又は名称

代 表 者 名

印

地区	志木地区	プログラム	1 シニア体操・脳リフレッシュ教室 2 からだづくり教室
----	------	-------	---------------------------------

※該当に○を付ける。

内容	設計金額				
	クール	数量	単価	金額	備考
運動指導員派遣・指導料					
看護職員派遣料					
事前事後測定補助員派遣料					
教材費					
備品費					
傷害保険加入料					
管理運営費 (プログラム作成、計画 表・報告書作成、連絡等含 む)					
会場使用料					
合計 (税抜)					
消 費 税					
合計 (税込)					

様式 3 - 3 (※この内容に準じ別様式でも可)

令和 6 年度志木地区介護予防普及啓発事業見積書

令和 年 月 日

(宛先) 志木市長 宛

住所 (所在地)

商号又は名称

代 表 者 名

印

地区	志木地区	プログラム	1 シニア体操教室・脳リフレッシュ教室 2 からだづくり教室
会場			

※該当に○を付ける。

内容	設計金額				
	クール	数量	単価	金額	備考
運動指導員派遣・指導料					
看護職員派遣料					
事前事後測定補助員派遣料					
教材費					
備品費					
傷害保険加入料					
管理運営費 (プログラム作成、計画 表・報告書作成、連絡等含 む)					
会場使用料					
合計 (税抜)					
消 費 税					
合計 (税込)					