様式第6-1号

価格提案書

令和　　年　　月　　日

（あて先）那珂川市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 〔提案者〕 | |  |
| 所在地 |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者氏名 | ㊞ | |

「キャッシュレス決済機能付きセミセルフレジ導入業務（セミセルフレジ導入業務）プロポーザル実施要領」に基づき、下記のとおり価格提案書を提出します。

（ⅰ）那珂川市キャッシュレス決済機能付きセミセルフレジ導入業務（セミセルフレジ導入業務）に係る総額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※金額の記載は、アラビア数字を用い、その頭部に「\」を記載してください。

※金額欄には、消費税及び地方消費税を除いた額を記入すること。

※価格提案内容は評価の対象とする。

※費用内訳を添付すること。