

岩倉市ひとり暮らし老人等生活支援型給食サービス事業単価見積書

岩倉市長 宛

郵便番号

所在地

事業所名

代表者名

印

1 受託可能な配食内容（単位：1食あたり）

	普通食	ボリュウム食	低カロリー食	その他可能な形態 ()	その他可能な形態 ()
可能な場合は○					
総カロリー	kcal	kcal	kcal	kcal	kcal
主食	kcal	kcal	kcal	kcal	kcal
蛋白	g	g	g	g	g
塩分	g	g	g	g	g
軟飯	可、不可	可、不可	可、不可	可、不可	可、不可
おかゆ	可、不可	可、不可	可、不可	可、不可	可、不可
1口大にカット	可、不可	可、不可	可、不可	可、不可	可、不可
減塩食	__gに可、不可	__gに可、不可	__gに可、不可	__gに可、不可	__gに可、不可
単価（税込）	円	円	円	円	円

※各単価は、市からの委託料（300円）を含めた総額です。

普通食のみ配達可能である場合は、普通食の欄のみご記入ください。

2 配食容器の形態について（可能な形態に○）

- (1) 保温容器
- (2) 保温容器ではない
- (3) 使い捨て容器

3 利用者負担額の徴収方法（可能な形態に○）

- (1) 口座引落
- (2) 振込
- (3) 直接集金

4 担当部署

担当部署名		担当者名	
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			