**一宮市高齢者等配食サービス事業単価見積書兼受託申込書**

一宮市長　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）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| メニュー  内容 | 普通食 | ボリューム食 | 低カロリー食 | 減塩食 | 刻み食 |
| 可能な場合は〇 |  |  |  |  |  |
| 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 |
| 配食時期 |  |  |  |  |  |
| 単価（税込） | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

（注）①各単価は、市からの委託料（330円）を含めた総額です。

　　　②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。

　　　③記載された配食内容で契約するため、記載以外の配食には委託料の支払いがありませんので、ご注意ください。

※書ききれない場合は別紙に記載してください。

２　配食容器の形態について（可能な形態に〇）

（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（可能な形態に〇）

（１）口座引落　　　　　（２）振込

（３）直接集金　　　　　（４）チケット交換による前払制

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 |  | | |

別紙

１　受託可能な配食内容（単位：１食あたり）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| メニュー  内容 | その他可能な形態  ( ) | その他可能な形態  ( ) | その他可能な形態  ( ) | その他可能な形態  ( ) | その他可能な形態  (　　　　 　 　) |
| 可能な場合は〇 |  |  |  |  |  |
| 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 |
| 配食時期 |  |  |  |  |  |
| 単価（税込） | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

（注）①各単価は、市からの委託料（330円）を含めた総額です。

　　　②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。

　　　③記載された配食内容で契約するため、記載以外の配食には委託料の支払いがありませんので、ご注意ください。