見　積　書

令和　　　年　　　月　　　日

尼 崎 市 長　様

所　在　地：

法人等名称：

代表者氏名： 印

件名：尼崎市認知症高齢者等個人賠償責任保険事業

**提案価格：**　 **円**

**【令和７年度（令和７年４月１日～令和８年３月31日）】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商 品 名 | 単　価 | 数　量 | 金 額（小計） |
|  | 円 | 1,150人 | 円 |
| 消費税 | 円 | |
| **合計金額** | **円**  保険は非課税対象 | |

※ 数量（保険加入見込人数）としては、1,150人を見積もること。

（あくまで募集時点での推定値であり、当該人数の加入を保障するもではない。）