様式第6-2号

令和 　年　　 月 　　日

稲敷市長 様

住 　　　　　所

商号及び名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**施　設　整　備　の　希　望　価　格　調　書**

旧阿波小学校跡地利活用推進事業に係る公募型プロポーザル募集要項に記載された内容を承諾のうえ、施設整備の希望価格を下記のとおり提出します。

記

１　施設整備等の希望価格

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

２　内訳

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |
| 備蓄倉庫・避難所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| コミュニティ施設 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※金額の頭には「￥」を記入してください。

※消費税抜き価格を記載してください。契約時に消費税を加算します。