令和　　年　　月　　日

豊島区長　様

住所

名称

代表者氏名 印

**経費見積書**

 人材派遣契約に伴う経費の見積価格は、下記のとおりです。

記

1. 見積価格

|  |  |
| --- | --- |
| 一般事務 | 　　　　　　　　　　　　　円（消費税相当額を除く。） |
| 福祉 | 　　　　　　　　　　　　　円（消費税相当額を除く。） |
| 栄養士 | 　　　　　　　　　　　　　円（消費税相当額を除く。） |
| 保健師 | 　　　　　　　　　　　　　円（消費税相当額を除く。） |
| 建築 | 　　　　　　　　　　　　　円（消費税相当額を除く。） |
| 土木 | 　　　　　　　　　　　　　円（消費税相当額を除く。） |

※　派遣労働者1時間あたり、規定時間内の単価

※　通勤費を除く

※　別途、当該見積価格に係る内訳（派遣労働者に支払われる報酬（時給）、社会保険料、諸経費等）を明記した別紙を添付してください。

なお、様式は問いません。

【参考】

令和8年度の派遣先職場及び人数は未定ですが、参考までに令和7年度9月までの実績は４４課、１４２名（契約期間終了者含む）であることをお知らせします。