様式２

**受託業務内訳書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　入札者名：

|  |  |
| --- | --- |
| **業　　務** | **合　　計** |
| （１）障害者手帳交付システム（権限移譲対応版）導入委託 |  |
| （２）障害者手帳交付システム（権限移譲対応版）保守委託 |  |
| **合　　計（（１）（２）の合計）** |  |

注）消費税及び地方消費税を含まない金額を記入してください。