

経 費 見 積 書

学校名 : 麻布小学校
食 数 : 390食

受託金額総計	円
(税抜金額)	円
(消費税)	円

1 従事体制

	従事者人事構成									計
	業務責任者	食物アレルギー 対応責任者	業務副責任者	正社員	新規採用 正社員	パート (社会保険 適用)	パート (社会保険 適用外)	新規採用 パート (社会保険 適用)	新規採用 パート (社会保険 適用外)	
人 数										
学校給食経験年数 (※)	(年 年)	年	(年 年)	年		年				

※()内に業務責任者・副責任者としての経験年数を内数として記入してください。
 ※食物アレルギー担当者については、業務責任者と別の者を選任する場合にのみ記入してください。

2 人件費

人件費
合計 円

		業務責任者	食物アレルギー 対応責任者	業務副責任者	正社員	新規採用 正社員	パート (社会保険 適用)	パート (社会保険 適用外)	新規採用 パート (社会保険 適用)	新規採用 パート (社会保険 適用外)	備考
1 人 あ た り 年 額	給与・賞与等 (a)						総額 円 (時間単価) (円)	総額 円 (時間単価) (円)	総額 円 (時間単価) (円)	総額 円 (時間単価) (円)	
	社会保険等 (b)										
	交通費(c)										
	福利厚生費(d)										
人件費 (a+b+c+d)*人数											

3 その他経費

	項目	年額1人	総額	備考
被 服 衛 生 費	被服費			
	クリーニング代			週1回
	健康診断費			年3回
	細菌検査			月2回
	ノロウイルス検査			年6回
	小計			

	項目	年額	備考
一 般 経 費	連絡経費		
	消耗品費		
	事務用品費		
	募集広告費		
	その他		
	小計		

※まとめて記入せず、項目ごとにそれぞれ記入してください。

	項目	年額	備考
本 社 経 費	研修費		
	その他経費		
	営業利益		
	小計		

※その他経費は、備考欄に具体的に記入してください。