（様式５）

令和７年度香川県園芸総合センターロッカー型自動販売機

キャッシュレス決済システム導入業務初期導入費用内訳書

標記業務にかかる初期導入費用について、下記のとおり経費を積算します。

住所

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 単　価 | 数　量 | 金　額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |
| 備考  （上記の機器、システムの調達先が応募者と異なる場合は、下記に調達先の社名、担当者、連絡先電話番号を記載すること。） | | | |

※仕様書に従ってキャッシュレス対応機器及び決済システム導入にかかる初期費用（ハード面、

ソフト面全て）を記載すること。

※キャンペーン等で割引がある場合は、割引前金額と割引適用後の金額を記載すること。

※パッケージ商品の場合も、商品に含まれる機材・システムごとの単価、数量を記載すること。

難しい場合は、パッケージに含まれる機材・システムの詳細を記載すること。

※消費税及び地方消費税を含んだ合計金額を記載すること。

【連絡先】

所属

担当者氏名

電話

ＦＡＸ

Ｅ-mail