帯広市介護予防普及啓発事業経費見積書

（様式4）

法人名		見積り額	
担当者氏名		事業費	**0円**
連絡先	電話	加算Ⅰ	**0円**
	FAX	加算Ⅱ	**0円**
	E-mail	加算Ⅲ	**0円**

＜事業費＞

【内訳】

費用項目	内訳	合計
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0

＜チャレンジデー実績加算Ⅰ＞

【内訳】

費用項目	内訳	合計
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0

＜チャレンジデー実績加算Ⅱ＞

【内訳】

費用項目	内訳	合計
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0

＜チャレンジデー実績加算Ⅲ＞

【内訳】

費用項目	内訳	合計
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0
		¥0