

様式A－5 ガスの供給単価提案書

会社名：_____

代表者名：_____ 印

No.	対象施設	所在	予定年間ガス使用量(㎡)													単価② (円/㎡当り)	年額見込 ①×②
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計①		
1	旧赤磐市消防本部庁舎	赤磐市上市108-1	130	190	280	370	370	270	140	200	230	230	260	240	2,910		
2	赤磐市役所本庁舎	赤磐市下市344	0	350	680	930	970	620	0	470	610	630	890	760	6,910		
3	赤磐市中央公民館 ※山陽保健センター	赤磐市下市337	0	210	330	510	510	330	0	260	280	310	480	350	3,570		

※ ガスの供給単価については、消費税を含まないものとする。1円未満の端数がある場合は切捨てするものとする。