**見積書**

令和　　年　　月　　日

備南衛生施設組合　管理者　あて

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

契約条項を承認のうえ見積します。

件名

履行場所　　倉敷市茶屋町１９１９

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

見積金額

※　消費税及び地方消費税を含んだ契約希望金額を記載すること。