

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

見 積 金 額

十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

※ 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。