

見 積 書

令和 年 月 日

愛媛県立子ども療育センター 所長 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名 ㊟

(代理人) 住所

氏名 ㊟

¥ _____ (消費税及び地方消費税を除く。)

ただし、「感染性産業廃棄物収集運搬業務委託」1箱あたりの単価

上記のとおり愛媛県会計規則を遵守し、契約条項を承認のうえ見積りいたします。

(注)

代理人による場合は代理人の㊟を押印し、代表者職氏名の㊟は押印しないこと。