

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 ⑩

(代理人) 住所

氏名 ⑩

¥ _____ (消費税及び地方消費税を除く。)

ただし、「空調設備機器（本館）保守点検業務委託」一式

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⑩を押印し、代表者職氏名の⑩は押印しないこと。