

見 積 書

愛媛県立子ども療育センター所長 様

令和 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者職氏名

(代理人) 住所

氏名

印

次のとおり、愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ見積いたします。

1 件 名 医薬品の購入(単価契約)

2 見積単価 別紙見積品目一覧表のとおり

(ただし、この見積単価には、消費税及び地方消費税は含まれていません。)

(注)別紙見積品目一覧表は別葉とし、見積書に押印した印で割印のこと。