

第 回

見 積 書

令和 年 月 日

愛媛県立宇和特別支援学校長 様

見積者

住所又は

所在地

商号又は

名称

代表者

職氏名

印

代理人

(印)

千	百	十	円	十銭	銭

ただし、乾式電子複写機複写サービス(単価契約)

1枚当たりの単価(消費税及び地方消費税抜き)

(愛媛県立宇和特別支援学校(聴覚障がい・肢体不自由部門)
職員室設置)

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いたします。