　　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）

(愛媛県立宇和特別支援学校(知的障がい部門)小中職員室設置)

　　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。