

・数を記載してください。

・2回の入札で落札しない場合に、随意契約に移行する場合があり、その際に使用するものなので、入札書とともにご準備ください（3改回までとなります）。

(第回)

令和 年 月 日

見 積 書

1 業 務 名 とちぎ健康の森中央監視・設備運転等業務

2 履 行 場 所 栃木県宇都宮市駒生町 3337-1 とちぎ健康の森

3 金 額 ¥
(消費税抜き額)

上記のとおり見積します。

業務委託設計書の合計（税抜）(E)の額を記載してください。

社会福祉法人とちぎ健康福祉協会

理事長 小川 俊彦 様

所在地

入札書と同様に、記名の上、社印及び代表者印を押印してください。

商号又は名称

印

代表者氏名

(代理人氏名)

印)

委任状の氏名及び印と同一となります。