

# 見積書

業務名称 医業未収金管理回収業務

委託する回収対象債権に対する 成功報酬	回収した債権額の _____ % (消費税及び地方消費税を含む)
------------------------	--

上記の件について、日本国の法令及び地方独立行政法人明石市立市民病院契約規程を遵守し、仕様書等熟知のうえ、上記のとおり見積します。

平成 年 月 日

地方独立行政法人明石市立市民病院理事長 藤本 莊太郎 様

住 所

見 積 者 商号又は名称

代表者職氏名

印

※ 注 意 見積書に記載する成功報酬率は訂正しないこと。