

業務委託見積書

委託業務名 診療材料等物品調達管理業務（1年分）

金額

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

委託場所 明石市鷹匠町1番33号 地方独立行政法人明石市立市民病院

上記の委託業務について、仕様書及び現場説明書、日本国の法令、地方独立行政法人明石市立市民病院契約規程その他関係書類並びに現場等熟知のうえ、上記の金額をもって見積ります。

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 庄太郎 様

住 所

見積者 商号又は名称

代表者職氏名 ㊟

- ※ 注意
- (1) 金額は訂正しないこと。
 - (2) 見積書に記載する金額は、見積もった契約金額の108分の100に相当する金額を見積書に記載すること。(消費税抜きの金額)
 - (3) 1年分の見積金額を記載すること。