参加者番号

（様式１２）

令和　　年　　月　　日

吹田市長　宛

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者氏名　　　　 印

見　　積　　書

次のとおり地方自治法、地方自治法施行令及び吹田市財務規則その他指示事項を承知のうえ見積します。

記

１　業務名　　吹田市立総合福祉会館生活介護施設運営業務

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 見積額 |  | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

（注）１　金額欄アラビア数字の記入に当たっては、頭数字の前に￥の字を記入すること。

２　見積額は訂正しないこと。

３　見積もった総額から消費税及び地方消費税を除いた金額を記入すること。

　　　４　内訳書（様式自由）を添付すること。