（様式６）

見積書

吹田市長 　宛

業務名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　吹田市教育・保育施設職員研修業務

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

上記金額のとおり見積りします。

令和 年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

（代理人氏名）

本件責任者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　本件担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先