

参 考 見 積 書

業務名 鹿児島市立病院再整備機器等整備支援業務委託

見積金額 _____ 円也

(見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額)

鹿児島市立病院契約規程を守り、上記のとおり見積もります。

令和 年 月 日

住所
商号又は名称
代表者氏名

鹿児島市病院事業管理者
鹿児島市立病院長 坪内 博仁 殿

- ※ この見積書は、プロポーザルのための見積書です。
- ※ 業務項目別の内訳が分かる経費積算書（任意様式）を必ず添付してください。