

(様式第5号)

見 積 書

令和 年 月 日

所在地

電話番号

会社名

代表者職氏名

印

下記のとおり、お見積りいたします。

1. 業務名

福岡赤十字病院 病院パンフレット作成業務プロポーザル

2. 委託契約期間

令和8年2月1日から令和8年5月31日

3. 見積金額

金額		千	百	十	万	千	百	十	円
----	--	---	---	---	---	---	---	---	---

※金額の前に「¥」の符号を付すること。