

(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

		千	百	十	万	千	百	十	円
金額									

※金額の前に「¥」の符号を付すること。