

第 回

見 積 書

令和 年 月 日

愛媛県立子ども療育センター所長 様
愛媛県立しげのぶ特別支援学校長 様

住 所

【入札者】

氏 名

住 所

【代理人】

氏 名

㊞

(子ども療育センター分) ㊞ _____

(しげのぶ特別支援学校分) ㊞ _____

(合 計) ㊞ _____

(消費税及び地方消費税を含まない)

ただし、愛媛県立子ども療育センター及び愛媛県立しげのぶ特別支援学校
警備業務委託料 (年額)

上記のとおり、愛媛県会計規則を遵守し、契約条項を承認のうえ見積いたします。