見　　積　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　　　　　　　　　　見　積　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又

　　　　　　　　　　　　　　　　　　は名称

代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

代理人　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり、愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ見積します。

１　調達設備の名称及び数量

　　　　医療用コンテナ　一式

２　見積金額

　￥

　　　　　　　　　　　　（消費税及び地方消費税を除く）