(様式３)

令和　　年　　月　　日

　射水市長　あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

　　見　　積　　書

仕様書及びその他の公募条項を承知のうえ、下記のとおり見積りします。

記

１　件　　名　　射水市心の健康観察システム使用契約

２　見積金額　（見積金額は、消費税及び地方消費税込みの金額を記載すること）

　　　　　　　　　※消費税及び地方消費税率は１０％とする。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ￥ | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |  |