

見 積 書

金	円
見 積 事 項	

上記のとおり見積りします。

平成 年 月 日

住 所

氏 名

印

契約担当者

出水市病院事業管理者 今 村 純 一 様

(注) 見積金額は、見積もった契約金額の 108 分の 100 に相当する金額を記載するものとする。