様式５

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 見　　　積　　　書 | | | |
|  | | | |
|  | 金 | |  |
|  | 見　積　事　項 | 検査設備管理業務  （受託期間にかかる予定総額） |
| 上記のとおり見積りします。  　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所    氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印  契約担当者  　　出水市病院事業管理者　鮫　島　幸　二　様 | | | |
| （注）入札(見積)金額は、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を記載するものとする。 | | | |