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。 |