

見 積 書

年 月 日

藤 沢 市 長

住 所

見積人 商号又は
名 称

職氏名印 ㊟

※かながわ電子入札共同システムにおいて、本社から委任を受けた者（以下、受任者）がいる場合は、受任者が見積人となります。

次の金額で役務提供したいので、設計図書及び関係書類を熟覧の上、藤沢市契約に関する規則を遵守し見積ります。

※ 見積書に記載した金額は、消費税及び地方消費税に相当する額を除いた金額とし、金額の前には、円マーク（¥）を記載してください。

金 額	十億			百万			千			円
-----	----	--	--	----	--	--	---	--	--	---

契約の名称

藤沢市介護保険課タブレット端末等通信回線提供

くじ番号

--	--	--

※3桁の任意の数字を記入してください。

留意事項

押印の無い見積書は無効です。