第９号様式

令和　　年　　月　　日

　一部事務組合下北医療センター

管理者　山　本　知　也　　様

所在地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ－ｍａｉｌ

**参　考　見　積　書**

参考見積価格は下記のとおりです。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　業 務 名

　　一部事務組合下北医療センターむつ総合病院一般病棟耐震化及び長寿命化調査検討業務委託

２　参考見積価格

合計金額　　円

※消費税抜きで記載して下さい。なお、この見積書は審査時に参考とするものです。契約締結時には、再度正式な見積書を提出していただきます。