第５号様式

令和　　年　　月　　日

（宛先）聖籠町長

提案者

住所

会社名

代表者

電話番号

見積書

第３次聖籠町地域福祉計画策定支援業務委託について、次のとおり見積いたします。

金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税相当額含む）