

(様式第 11 号)

見 積 書

令和 年 月 日

泉佐野市長 あて

(応募者)

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名 印

※法人にあつては登録代表者印を押印してください。

記

1 調達件名 韓国大邱市寿城区派遣業務

2 見積額 金 _____ 円

3 内 訳 (単位：円)

区 分	金額	備 考
小 計 ①		
①にかかる消費税及び地方消費税の額		
合 計		

※できるかぎり詳細な積算内訳書を添付すること（様式任意）。