見積書

令和　　年　　月　　日

愛媛県立川之石高等学校

校　長　　佐々木　進　　　様

見積者

住所又は

所 在 地

商号又は

名　　称

代 表 者

職 氏 名　　　　　　　　　　　㊞

代 理 人　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拾億 | 憶 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

ただし、愛媛県立川之石高等学校施設外壁打診等調査業務委託　一式

上記のとおり愛媛県会計規則を遵守し、契約条項を承認のうえ見積いたします。