

見 積 書

令和 年 月 日

愛媛県立新居浜特別支援学校長 様

見積者

住 所

商号又は

名 称

代 表 者

職 氏 名

印

代 理 人

印

拾億	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

ただし、愛媛県立新居浜特別支援学校警備業務委託 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。