様式９

見　　積　　書

令和　　年　　月　　日

愛媛県新居浜特別支援学校長　様

見　積　者

　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　￥

ただし、乾式電子複写機複写サービス（1枚当たり）の単価（消費税及び地方消

費税抜き）

上記のとおり会計規則を遵守し、契約条項を承認の上、見積りいたします。