

様式第 6 号

参 考 見 積 書

令和 年 月 日

鹿追町長 喜 井 知 己 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者

印

業 務 名 鹿追町国民健康保険病院経営改善支援業務委託

金 額

--	--	--	--	--	--	--	--	--

見積条件

- 1 この参考見積書には、契約期間中に見込まれる経費の総額（消費税相当額を除く）を記入すること。
- 2 積算内訳（任意様式）を添付すること。