（様式３）

見　　積　　書

令和　　年　　月　　日

愛媛県立上浮穴高等学校長　様

見　積　者

　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拾億 | 　億 | 千万 | 百万 | 十万 | 　万 | 　千 | 　百 | 　十 | 　円 |

ただし、愛媛県立上浮穴高等学校高圧蒸気殺菌装置修繕業務

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。