

直方市長 様

所在地
事業者名
代表者職・氏名

見 積 書

下記のとおり見積いたします。

業務の名称 直方市健康・福祉・教育関連業務一部委託

見積金額（税抜き）

	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

年度別内訳（税抜き）

令和 8 年度	8 カ月	円
令和 9 年度	12 カ月	円
令和 10 年度	4 カ月	円

発行責任者及び担当者

発行責任者 役職・氏名	
担当者氏名 【 <input type="checkbox"/> 同上 】	
連絡先電話番号	

- ※ 見積金額の記載はアラビア数字を用い、「¥」マークを付すこと。
- ※ 押印は不要とし、発行責任者の役職及び氏名（フルネーム）、担当者氏名（発行責任者
と同一可）、連絡先電話番号を記載すること。なお発行責任者は、役職にかかわらず、
本見積書を発行するにあたり責任を有する者とする。
- ※ 積算内訳の明細書（任意様式）を別途添付すること。