提 案 見 積 書

　　年　　月　　日

　豊川市病院事業管理者　三島　晃　殿

　「豊川市民病院 ISO15189認定取得支援業務」に係る企画提案について、下記の金額にて応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（消費税額及び地方消費税額を除く）

所在地

商号または名称

代表者職氏名

◆　備　考

・　金額は算用数字で表示し、頭書きに￥の記号を付記すること。

・　本提案見積書は、封筒に入れ密封し社名を表記のうえ１部提出すること。