様式７

提案時見積書

（妹背牛町福祉施設群マイクログリッド実施設計業務）

令和　　年 　月 　日

妹背牛町長　田　中　一　典　様

所在地

商号又は名称

代表者名　　 　　　 　㊞

担当者名

電話番号

妹背牛町福祉施設群マイクログッド実施設計業務に係る見積金額について、下記のとおり提出します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 数量 | 単位 | 金額（税込み） |
| 妹背牛町福祉施設群マイクログッド実施設計業務 | １ | 式 |  |

注意事項

１　金額は算用数字で記入すること。

２　金額は全て10％税込みとすること。

３　金額の詳細が分かるよう積算内訳書を添付すること。