|  |
| --- |
| **見　積　書** |
| 令和　　年　　月　　日　地方独立行政法人大阪市民病院機構理事長　　様 |
|  |
| 住所又は事業所所在地商号又は名称氏名又は代表者氏名 |  | 印　　 |
|  |
| 下記について、次の金額で見積ります。なお、関係法令・貴法人関係規定に従い契約を履行します。 |
|  |
|  | **見積金額** |  |  | 百万 |  | 千 |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | **契約金額** |  |  | 百万 |  | 千 |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ ] 　課税事業者　うち取引にかかる消費税及び地方消費税の額　　　 　　　　　 　円[ ] 　免税事業者 |
|  |
| 　契約金額は、見積金額に当該金額の100分の10を上積みした額（当該金額に１円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた額）です。 |
|  |
| 記 |
|  |
| 名称 |  |
| 期限 | 令和　　年　　月　　日・契約後　　日 | 納入場所 |  |
| 明　細　書 | 品　　　　名 | 形状・寸法・摘要 | 数　量数 | 単　　価量 |
|  |  |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |