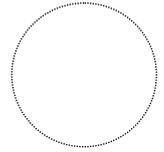


(工事・業務委託用)



見 積 書

件 名 _____

			億	千	百	十	万	千	百	十	円
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---

上記金額をもって請け負うため、競争入札参加者心得および契約条項を承諾のうえ、見積します。

年 月 日

町田市病院事業管理者 金崎 章 様

所 在 地

名 称

代表者氏名
(契約代理人)

印

代理人氏名

印