**提　案　見　積　書**

令和　　年　　月　　日

　諫早市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

諫早市介護・障害認定審査会ペーパーレス会議システム導入業務の件について、下記の金額をもって見積りします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（頭に￥をつける）

注意事項

１　金額は算用数字で記載し、頭書に「￥」の記号を付記すること。

２　金額は訂正しないこと。

３　見積額には、消費税及び地方消費税相当額を含むこと。なお、消費税率及び地方消費税率の合計を１０％で積算すること。