様式６

　　第　　　回

見　　　積　　　書

 　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　愛媛県立北条高等学校長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

 　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　 代理人　　　　　　　　　　　　　　(印)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 千 | 百 | 十 | 円 | 十銭 | 銭 |
|  |  |  |  |  |  |

ただし、乾式電子複写機複写(モノクロ)サービス料金(１枚当たり)

**（消費税及び地方消費税抜き）**

　　上記のとおり愛媛県会計規則を遵守し、契約条項を承認のうえ見積いたします。