様式第６号

見　積　書

 年 月 日

筑紫野市長　殿

所在地

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

筑紫野市契約規則を遵守し、下記のとおり見積します。

金　額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

業務名　　国民健康保険診療報酬明細書点検業務

注意事項　1．金額は算用数字（アラビア数字）で記入し、頭部に￥をつけること。

2．見積金額等、訂正した場合は訂正印を押印すること。

3．金額欄には、消費税抜きの金額を記入すること。

4．積算の詳細がわかる資料を添付すること。