様式３

見　積　書

令和　　年　　月　　日

伊予市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　 　　　　印

伊予市高齢者配食サービス業務について、次のとおり見積します。

　　　地域名

見積額（税抜き）　　　　　　　　　　　　円

（消費税）　　　　　　　　　　　　円

（税込み）　　　　　　　　　　　　円