（様式５）

**見　　積　　書**

令和　　年　　月　　日

伊予市長　　　　　　　　　　様

（提出者）住　　所：

事業者名：

代表者名：

㊞

第２次伊予市自殺対策計画策定業務について、次のとおり見積します。

**委託料　　￥　　　　　　　　　　　　円**

　　　　　　　　　　　　　　　（消費税及び特別地方消費税含む）

※積算内訳を任意様式で添付してください。

※金額は算用数字で記入してください。