

見積書

令和 年 月 日

大分県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 足立 信也 様

入札者 住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

次の金額で契約いたしたいので、仕様内容及び関係書類熟覧のうえ、大分県後期高
齢者医療広域連合契約事務規則を遵守し見積します。

| 金 額 | 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|-----|-------------------------|---|----|----|----|---|---|---|---|---|
| 件 名 | 統一的な基準による地方公会計の整備支援業務委託 | | | | | | | | | |