様式5

令和　　年　　月　　日

七ヶ浜町長　殿

 郵便番号

 住　　所

 会 社 名

 代表者名

 電話番号

# 見積書

令和7年度(仮称)七ヶ浜町保健福祉センター基本構想作成支援及び基本設計等業務委託について、次のとおり見積いたします。

## 設計等業務委託一式　　　　　　　　　　　　　　　　　 円

※消費税及び地方消費税相当額を除くこと。