（様式９）

令和　　年　　月　　日

宛先）佐久穂町長

商号又は名称

所在地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

電　話

メールアドレス

**見積書**

次のとおり見積ります。積算内訳は別紙のとおりです。

記

１　件　　　名

　佐久穂町モビリティ人材育成事業支援業務

２　見積金額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総額（税抜） |  | 円 |

（内訳は　（様式９）見積書別紙　　に記入のこと）