※共同企業体にあっては代表者が記載すること。

費　用　見　積　書

令和　　年　　月　　日

　石川県知事　様

住所（所在地）

商号または名称

代表者役職名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　令和７年度高齢者施設等災害対応力強化事業業務についての見積りを下記のとおりとします。

記

 見積価格：　　　　　　　　　　　　　円

（消費税及び地方消費税を含む。）

※見積りに係る積算内訳を別途添付すること。（様式任意）

（注）総額、内訳、諸経費、消費税を明記すること

内訳には積算根拠（単価、数量、回数、人数等）を具体的に記入すること