（様式11）

見　　　積　　　書

 　　　 　　　　　　年　　月　　日

　　公益社団法人沖縄県小児保健協会

会長　宮城　雅也　 殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　令和2年3月23日付け公募型プロポーザルについて、下記のとおり見積いたします。

 記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

　　ただし、公益社団法人沖縄県小児保健協会乳幼児健康診査ＩＣＴシステムの

1年間の保守費用に係る総額の税込み価格を記入すること。

 備　　考

　１ 金額は、算用数字を用い、頭に金又は￥の文字を記入すること。

　２金額は、訂正又はまっ消することはできません。

　３ 用紙の大きさは日本工業規格Ａ４とする。