様式第７号

　　　年　月　日

公益社団法人　全国市有物件災害共済会 殿

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　印

見　積　書

公益社団法人全国市有物件災害共済会　業務量調査等業務委託に係る見積金額について、下記のとおり提出します。

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

備考：見積金額の数字の頭に\を冠すること。

　　　消費税及び地方消費税を含まない金額とし、内訳を任意様式にて添付すること。