

見 積 書

令和 年 月 日

愛媛県立南宇和病院長 様

住所
見積者 名称
氏名

印

¥

(消費税及び地方消費税を除く金額)

ただし、セキュリティーシステム賃貸借契約

上記のとおり愛媛県公営企業会計規程及び愛媛県会計規則を遵守し、
契約条項を確認のうえ見積いたします。