

見積書

令和 年 月 日

支出負担行為担当官 神戸運輸監理部長 殿

住所：

商号又は名称：

代表者氏名

登録番号： T

※以下は押印を省略する場合のみ記載すること。

(連絡先は2以上記載すること)

本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

担当者（会社名・部署名・氏名）：

連絡先1：

連絡先2：

下記のとおり見積します。

見積金額

¥

品名・件名	数量	単価	金額	備考
				税込
合計				税込
		うち消費税(10%)		