見　積　書

　委託業務名　　扇町土地区画整理事業法定相続人等調査業務委託

　　この業務を次の金額で見積いたします。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 金　額（税抜） |
| **見積金額** | 円 |

　※　見積金額は、契約希望金額の110分の100に相当する金額としてください。

　※　見積金額に誤りがある場合には、無効となることがあります。

　令和　　年　　月　　日

 　住所

 入札者　商号又は名称

 　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　（委任者氏名：　　　　　　　　　　　　㊞）