（様式9）

令和　　年　　月　　日

南島原市長　様

所　在　地

法人等名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

業　務　見　積　書

　「南島原市遠隔相談窓口システム導入業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領」に基づき、各項を承諾のうえ、下記の金額をもって応募します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

※数字は算用数字にて記入し、右詰めで記載すること。

※消費税及び地方消費税相当額を除く金額を記入すること。