

# 見 積 書

令和 年 月 日

愛媛県立新居浜特別支援学校長 様

住 所 (法人にあつては、主たる事務所又は事業所の所在地)

商号又  
は名称

ふりがな  
氏 名 (法人にあつては、代表者の職名及び氏名)

印

¥

ただし、愛媛県立新居浜特別支援学校川西分校校舎警備  
業務委託 (年額)

上記のとおり愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ  
見積りいたします。