【様式18】

**宮崎市郡医師会病院等建替整備**

**実施設計技術協力業務委託見積書**

平成　　年　　月　　日

公益社団法人　宮崎市郡医師会

会 長　川　名　隆　司　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

宮崎市郡医師会病院等建替整備実施設計技術協力業務委託について、下記のとおり見積りします。

記

（1）業務名　宮崎市郡医師会病院等建替整備実施設計技術協力業務委託

（2）見積金額（消費税及び地方消費税額を含まない）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |