

見 積 書

令和 年 月 日

地方独立行政法人大牟田市立病院 理事長 殿

住 所

会 社 名

代表者名

印

下記のとおり見積いたします。(消費税を含まず)

| 期 間 | 百 万 | 千 | 円 |
|-------------------------|-----|---|---|
| 令和5年4月1日 ～令和10年3月31日 | | | |

ただし、大牟田市立病院売店等貸付物件賃料として

※ 見積金額は、見積書に記載された金額に当該金額の10%に相当する額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）を加算した金額とする。

| | |
|-------|---|
| 販売手数料 | % |
|-------|---|

ただし、自動販売機販売手数料として

※ 販売手数料は、自動販売機の売上金に見積もられた率を乗じて算出される金額を納入するものとする。