（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

（あて先）仙台市健康福祉局長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

見積書

　「令和７年度市役所本庁舎仮囲いへの障害者アート掲出事業業務」について、以下のとおり見積もります。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | \ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（消費税及び地方消費税相当額を含む）

　(1) 内訳書（任意様式）を添付すること。

　(2) 仕様書及び企画提案書に記載の業務を実施するために必要な経費を算出すること。