様式第７－１号

年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

※参加資格要件を満たす者が受任者（支店・営業所等）の場合には、受任者の所在地・名称

（例：○○㈱○○支店）・役職名（例：○○支店長○○○○）を記載してください。

**見　積　書**

藤沢市窓口業務支援システムについて、次の金額で導入いたします。

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  |  |
| 金 額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※上記金額は税率１０％の消費税及び地方消費税を含めた金額

添付資料

　見積内訳書（任意様式）