見積書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

理事長　岩中　督

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

上記代理人

氏名

調達に係る「入札説明書」及び「仕様書」等を熟知の上、下記のとおり見積りいたします。

案件の名称：医療情報システム等運用補助業務委託

履行期間：令和７年１１月１日から令和１０年１０月３１日まで

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 |  | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

　　　　（消費税及び地方消費税を含まず。）

（算用数字で記入し必ず数字前に￥マークを入れること）