

様式第5号

令和 年 月 日

日本のひなた宮崎 国スポ・障スポ
宮崎 市 実 行 委 員 会
会 長 清 山 知 憲 様

住所（所在地）
商号又は名称
代表者職氏名

価 格 提 案 書

業 務 名 日本ひなた宮崎国スポ宮崎市輸送計画等策定業務

下記のとおりお見積り申し上げます。なお、内訳は別紙のとおりです。

記

見 積 金 額 金 _____
(うち消費税 金 _____ 円を含む)

担当部署	
担当者氏名	
連絡先	電話番号：
	FAX 番号：
	メールアドレス：