様式第１号の２（見積書）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 見　　積　　書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日  市立宇和島病院  宇和島市病院事業管理者　市川　幹郎　様  見積者　住所  　　　　　　　　　 氏名 印  宇和島市病院等事業契約規程を守り、契約条項を承認の上見積もりいたします。 | | | | |
|  | 手数料率（％） | 一の位  ． | 小数点第一位 |  |
| 委託業務名称  クレジット決済収納業務 | | |
| その他必要事項 | | |
|  | | | | |