様式第1号の2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 見積書  令和　　年　　月　　日  　宇和島市病院事業管理者　　　　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いたします。 | | | | | | | | | | |
|  | 金額 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |  |
| 工事名(物品名称)  ＭＲＩ検査準備室パーティション解体撤去 | | | | | | | | |
| 工事(納入)期限  令和　元年１１月　８日 | | | | | | | | |
| その他必要事項 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |