第２号様式

委託費見積書

平成　　年　　月　　日

　三重県病院事業庁長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　（参加者）

　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　名　 称 　等

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

　案件名：三重県立こころの医療センターの経営コンサルティング業務委託

|  |
| --- |
| 見積額 |
| 金　　　　　　　　　円 |

　　　※上記金額は税抜きで記入してください。