**見積書**

**（発注者支援業務）**

業務名：(仮称)市立総合医療センター整備事業発注者支援業務

　標記業務について、見積書を提出します。

平成　　年　　月　　日

　　川西市長　大塩　民生　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者職名

代表者名 　　　　　　㊞

記

(仮称)市立総合医療センター整備事業発注者支援業務委託

見積金額

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

（但し、消費税及び地方消費税を含まない。）

（ 注 意 事 項 ）

1　金額は算用数字で記入し、頭部に￥を付記してください。

2 見積書には内訳書を添付してください。

3　内訳書の様式は問いません。

**参考見積書**

**（設計段階以降の業務）**

業務名：(仮称)市立総合医療センター整備事業に係るコンストラクション・マネジメント業務

　標記業務について、参考見積書を提出します。

平成　　年　　月　　日

　　川西市長　大塩　民生　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者職名

代表者名 　　　　　　㊞

記

(仮称)市立総合医療センター整備事業コンストラクション・マネジメント業務委託

参考見積金額

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

（但し、消費税及び地方消費税を含まない。）

（ 注 意 事 項 ）

1　金額は算用数字で記入し、頭部に￥を付記してください。

2 参考見積書には内訳書を添付してください。

3　内訳書の様式は問いません。