

令和 年 月 日

名称

代表者名

御見積金額 円 (税込)

業 務 内 容	金 額
■御殿場市公共施設予約システム導入業務委託	円
(備考) ※見積金額の明細については本様式に添付すること。 ※税込金額で記載すること。	