様式１０

令和　　年　　月　　日

基本設計業務受託　参考見積書

田村市長　宛

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

※共同企業体の場合は、代表事業者。

田村市新病院・厨房施設基本設計業務委託に係る参考見積金額について、下記のとおり提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 見　積　額 |
| 病　　院 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 厨房施設 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（消費税及び地方消費税は含まない。）

※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.病院・厨房施設それぞれの見積内訳書（※基本設計費、地質調査費が確認できるもの。）を添付し

　　てください。

　3.見積内訳書の様式は問いません。