

見 積 書

年 月 日

愛媛県立弓削高等学校長 様

住 所 (法人にあっては、主たる事務所又は事業所の所在地)

商号又
は名称

ふりがな
氏 名 (法人にあっては、代表者の職名及び氏名)

印

¥

ただし、下記の自動販売機設置に係る県有財産の貸付け
(年額)

記

物件番号	区分	施設の名称	設置場所
1	土地	愛媛県立弓削高等学校	本館北側入口

上記のとおり愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ
見積りいたします。