

見 積 書

金 額 円（3年分）

（内訳）

	金額	積算根拠
1年目		
2年目		
3年目		

件 名 小田原市立病院連帯保証人代行制度

上記の金額で受託いたしたく、関係書類熟覧の上、小田原市契約規則を遵守し見積りいたします。

令和6年（2024年） 月 日

小田原市病院事業管理者

住所

見積者

氏名