案件番号
案 件 名
日　　付

見積書（公募型見積合せ用）

堺市上下水道事業管理者　殿

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

※押印は不要です。

次のとおり見積ります。

金額　　円

No	品　　名	メーカー名・品質･規格等	数量	単価（円）	金　　額（円）
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

合計金額（税抜）	
消費税額及び地方消費税額 (※)	
合計金額（税込）	

※ 消費税額等に円未満の端数がある場合は、切捨てとしてください。

担　当　者 連　絡　先	担当者氏名	
	電話番号	
	FAX 番号	
	メールアドレス	

【注意】本案件に係る本市からの各連絡を受ける連絡先を記入すること。