

(様式4)

見 積 書

1 業 務 名 令和6年度 特定健診未受診者勧奨及び特定保健指導未利用者勧奨業務委託

2 契約期間 契約締結の日から令和7年3月25日まで

3 金 額

拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

(税抜き)

住 所

商号又は名称

印

代 表 者 名

印

松伏町長 鈴木 勝 宛

(注意事項)

- 1 金額は算用数字で記入し、頭部に¥を付記すること。
- 2 業務に必要となる全ての経費を、委託上限額の範囲内で見積もること。