［様式２］

見積書

令和　　年　　月　　日

兵庫県知事職務代理者兵庫県副知事　服　部　洋　平　様

　所　　在　　地

　名　　　　　称

　代表者職氏名

　電　話　番　号

　メールアドレス

　下記のとおり見積りします。

記

件　　名　　兵庫県キャッシュレス端末導入委託業務

見積金額　　￥

（消費税及び地方消費税別）