［様式５］

令和６年　月　日

つがる西北五広域連合病院事業管理者　様

見　積　書

提案者（法人）名

法人の所在地　　〒　　　-

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

「つがる西北五広域連合つがる総合病院における携帯電話に関する環境構築及びサービス提供」提案に、下記金額にて見積いたします。

件　　名　　つがる西北五広域連合つがる総合病院における携帯電話に関する環境構築及びサービス提供

金　　　　　　　　　　　　　　　円（４年間総費用）

　　※１ 消費税相当額（10％）を含む金額とすること。

　　※２ 積算内容を明示した内訳書を添付すること。