（様式８）

見　積　書

令和　　年　　月　　日

　　大分市長　足立　信也　様

 所在地

 商号又は名称

 代表者名

　件　名　　大分市救急医療電話相談事業（♯7119）運営業務

 見積額　　 円（消費税及び地方消費税の額を含む）

　　　　　　　※内訳書を添付すること（任意様式）