様式５号

令和　　年 　月 　日

伊勢商工会議所　宛

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　 　 　　　　　　印

見　積　書

「伊勢のお店応援商品券」発行等業務委託について、次のとおり見積りいたします。

見積金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ￥ | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

※消費税及び地方消費税抜きの金額にて提出すること。

※積算内訳を添付すること。

【担当者連絡先】

所　属

氏　名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

E-mail