見　積　書

件　　名　　兵庫県立 加古川医療センタードクターカー運行管理業務委託

見積金額　　¥＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(年　額)(消費税を除く。)

この見積書に記載する申込内容については、見積の対象となる業務委託に係る予算が議決され、その予算の執行が可能となることにより、効力を生じる。

履行場所　　兵庫県立 加古川医療センター
履行期限　　令和７年４月１日から令和８年３月 31 日まで

上記の業務委託については、病院局会計規程（平成 14 年兵庫県病院局管理規程第 17 号)、契約条項及びその他関係書類等を熟知のうえ、上記の金額をもって見積ります。

年　　月　　日

兵庫県病院事業契約担当者
兵庫県立加古川医療センター
院長　田　中　宏　和　様

住　　所

商号又は名称

代表者氏名　　印

代　理　人　　印