

見積封筒の作成方法

表

地方独立行政法人名張市立病院		理事長	登内 仁	様
番	号	令和〇〇年度 (〇〇)	第	〇〇 号
件	名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
場	所	名張市 百合が丘西1番町 178番地 地内		
見 積 書 在 中		住 所		
		商号又は名称		
		※代表者	印	

注意事項 ※代表者 見積書の提出者が代表者と異なる場合でも必ず
届け出されている代表者印を押印して下さい。

裏

