様式第６号

見　積　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　埼玉県知事　大野　元裕

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者 職名・氏名

　業務名：彩の国ＢＣＰサポーター登録等業務委託

　　　　　　　　合計金額：　　　　　　　　　　　　　　　円（税込）

　　※　経費を積算した内訳書を添付すること。