見　　積　　書

業　務　名　 歯周病検診受診券作成・圧着加工業務委託（単価契約）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 |  | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

上記の件について、日本国の法令及び明石市契約規則を遵守し、設計図書

及び図面並びに現場等熟知のうえ、上記の金額をもって見積します。

　なお、この見積合せは、談合行為（明石市業務委託約款第１６条第１項各

号の規定による受託者の違法行為をいう。）によるものではないことを約束し、

これに違約して契約を締結したことが認められた場合には、同条の規定に従

い、契約金額の１０分の１に相当する金額を違約金として支払うこと及び明

石市からの損害賠償の請求に応じることを誓約します。

令和　　年　　月　　日

明 石 市 長様

住　　　　所

商号又は名称

見 積 者

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※注意　(１)金額は訂正しないこと。

(２)見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の１１０分の１００

に相当する額を、見積書に記載すること（消費税抜きの金額）。

(３)上記記載の金額と業務費内訳書の合計金額は必ず一致させること。一致

しない場合は無効となります。