

92627

見積書

寿台支援学校長 様

年 月 日

住所

商号または名称

代表者氏名

印

電子入札利用者番号(10桁)

[illegible]

電子くじ番号

--	--	--

公告内容を熟覧し承諾のうえ下記のとおり
見積りします。

電話 番 号

[illegible]

見積額

(見積額には消費税相当額及び地方消費税相当額を含みません。)

発注件名

令和8年度長野県寿台支援学校産業廃棄物（混合廃棄物）収集・運搬及び処分業務

[illegible]