（様式第８号）

見　　　積　　　書

平成　　年　　月　　日

公益社団法人

室蘭市医師会

会長　　稲川　昭　　様

共同企業体名（共同企業体の場合は記載する。）

住　　所

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（共同企業体の場合は共同企業体代表者について記載する。）

（上記代理人　代理人氏名）　　　　　　　　　（印）

金　　　　　　　　　　　　　　円

注１）金額を訂正しないこと。

注２）金額は、見積金額の108分の100に相当する額とすること。

　　　（いわゆる税抜き価格）

注３）内訳書を添付すること。（任意様式）

（内訳については、重要事項説明書を参考とすること。）

件　　名　　　SWANクラウド型高機能EHR事業に係るシステム構築業務

　　　　　　　（構築期間：平成29年○月○日～平成29年○月○日）

　　　　　　　　平成29年○月○日稼働予定

　　　　　　　※　上記業務は、運用保守業務の一切を含まないこと。