（様式第４号）

**経　費　見　積　書**

令和　年　月　日

阿武町長　花田憲彦　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　提案書に基づき下記のとおり見積ります。

記

１　件　　名　　阿武町教育用情報端末整備事業（iPad OS　LTEモデル）

２　納入期限　　原則、各共同調達参加団体との契約日から令和３年３月１９日まで

　　　　　　　　詳細は、契約候補者決定後、協議の上決定

３　総経費の限度額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　 　　　（消費税及び地方消費税の額を含む）

４　経費の内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 内容 | 単価 | 台数 | 金額 |
| １ |  | 円 |  | 円 |
| ２ |  | 円 |  | 円 |
| ３ |  | 円 |  | 円 |
| ４ |  | 円 |  | 円 |
| ５ |  | 円 |  | 円 |
| ６ |  | 円 |  | 円 |
| ７ |  | 円 |  | 円 |
| ８ |  | 円 |  | 円 |
| ９ |  | 円 |  | 円 |
| 10 |  | 円 |  | 円 |
| 11 |  | 円 |  | 円 |
| 12 |  | 円 |  | 円 |