様式５

令和７年　月　　日

（宛先）

秦野市副市長

所在地：

商号又は名称：

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　印

**提案見積書**

令和７年　月　日付「令和７年度秦野市糖尿病性腎症重症化予防事業委託業務（単価契約）に係るプロポーザル」に関する費用について、次のとおりお見積します。

　なお、詳細については、別添資料を参照ください。

金　　　　　　　　　円（税抜）

担当者

電話：

メール：