様式５

見　積　書

　　令和　　年　　　月　　　日

尼　崎　市　長　　様

所在地

社　名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

件　　名　　尼崎市防災情報伝達システム構築業務委託

金　　額（税抜）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円