（様式７）

**見　積　書**

見積価格　月額賃料　 ￥　　　　　　　　　（※消費税込）

中泊町総合福祉健康センター（湯らぱ～く）販売所を上記金額で使用したいので見積します。

|  |
| --- |
| ※特色ある店舗づくりとして、産直コーナーやイートインコーナー等を設置する場合  **【月額賃料150,000円未満とした理由】（見積価格の算出根拠）** |

令和　　年　　月　　日

中泊町長　殿

見積者　住　所

名　称

氏　名（代表者名）