（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）レストランを上記金額で使用したいので見積します。

|  |
| --- |
| ※独自の提案をする場合、その提案に対する減額の希望額を反映すること  **【月額賃料100,000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）