様式　３

平成　　年　　月　　日

応　募　金　額　提　案　書

　平成　　年度分　見積書

地方独立行政法人大阪府立病院機構

理　事　長 　　遠　山　　正　彌　　様

所在地

名　称

　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

地方独立行政法人大阪府立病院機構における会計監査人業務について、募集要項、仕様書等を熟知の上、下記のとおり見積もりいたします。

記

見積金額　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円也（税抜）

【算定内訳】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 見積額（単位：円） | 積算根拠（数量、単価等） |
| 報　酬 |  |  |

※平成28～32事業年度分の計５枚を作成してください