様式第４号

令和７年　　月　　日

青森市長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

見　積　書

業務名　青森市立浪岡病院医事業務

 金　額　　　　　　　　　　　円（税込）

※委託期間（令和7年4月1日から令和10年3月31日まで）に係る総額