様式第４号

**見　積　書**

令和　　年　　月　　日

小樽市長　迫　　俊哉　　様

　　　　　　　　　　　　　（代表者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

**￥　　　　　　　　　　　　円**

（消費税及び地方消費税相当額を除く。）

|  |  |
| --- | --- |
| 業 務 名 | 小樽市定額減税不足額給付金給付事業業務 |
| 履行期間 | 契約締結日から令和７年１２月２６日まで |

　　１　積算内訳書を添付すること。（任意様式）

　　２　仕様書に記載の業務を実施するために必要な経費を算出すること。

　　３　積算内訳書は、できるだけ詳細に分類して記載すること。