様式第３号

経　費　見　積　書

所　　在　　地　　〒

共同企業体名称

会社（団体）名

代表者役職氏名

本件責任者

本件担当者

（TEL：　　　　　　　　）

業務名：障害者のスポーツ参加促進に関する調査検討事業業務委託

合計金額（税込）：　　　　　　　円

（単位:円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 見積根拠（数量、単価）、仕様等 | 見積額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |

※　区分は適宜追加してください。