（様式第５号）

価　格　提　案　書

豊見城市事業所応援消費喚起推進事業クーポン券発行等運営業務に下記の金額にて価格提案いたします。

　　年　　月　　日

　　業務名称：

　　提案価格：

豊見城市長　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

【担当者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

※見積書を必ず添付して下さい。