

応募グループ名

代表企業 住所又は所在地

代表者職氏名

1 業務名 高松市市有施設 L E D 化業務委託（令和 7 年度分・第 2 期） 【○施設群】

	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
--	---	----	----	----	---	---	---	---	---

3 代表者印の押印に代えて責任者等の氏名及び連絡先の記載を可とする。押印のない見積書を提出する場合は、責任者（事務を担当する部門の長）の部署名及び氏名並びに担当者の部署名及び氏名をフルネームで記載し、更に連絡先として電話番号（固定電話。設置していない場合は携帯電話）を記載すること。なお、押印がなく、上記の記載の全部又は一部がない場合は無効とする。

責任者（部署名・氏名）

担当者（部署名・氏名）

連 絡 先