

様式第 3

年 月 日

概 算 見 積 書

(主催者)

様

群馬県高崎市寺尾町 2 1 2 0 - 2  
独立行政法人  
国立重度知的障害者総合施設のぞみの園  
契約担当役

下記のとおり、お見積り申し上げます

¥ \_\_\_\_\_

(内訳) ただし、講師派遣料として

講演料 1 人 × @ (単 価) 円 × 時間  
交通費 1 人 × @ (実費相当) 円

なお、交通費等については、変更がありえることを  
ご了承ください。