（様式４）

令和７年度佐賀県障害者ピアサポート研修事業に係る見積書

所 在 地：

法 人 名：

代表者名：

見積金額　金　　　　　　　　　　　　　円也

　（うち消費税額及び地方消費税額　　　　　　　円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 見積額（単位：円） | 積算根拠（数量・単位） | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 事業経費計 |  |  |  |

※参考様式のため、任意様式で差し支えない。