（本人の場合）

|  |
| --- |
| 見　　　積　　　書  金　　　　　　　　　　　　　　円也  ただし、（件名）  オープンカウンター方式による見積合せ説明書を承諾の上、見積りします。  年　　月　　日  住　　　　所  商号又は名称  氏　　　　名　　　　　　　　印　※１  独立行政法人都市再生機構（○○支社等/業務受託者○○）  総務部長等/○○センター長等 ○○　○○　殿    ※１　本件責任者（会社名・部署名・氏名）：  担　当　者（会社名・部署名・氏名）：  ※２　連絡先（電話番号）１　：  連絡先（電話番号）２　：  ※１　本件責任者及び担当者の記載がある場合は、押印は不要です。  押印する場合は、本件責任者及び担当者の記載は不要です。  ※２　連絡先は、事業所等の「代表番号」「代表番号+内線」「直通番号」等を記載。  個人事業主などで、複数回線の電話番号がない場合は、1回線の記載も可。 |

（代理人の場合）

|  |
| --- |
| 見　　　積　　　書  金　　　　　　　　　　　　　　円也  ただし、（件名）  オープンカウンター方式による見積合せ説明書を承諾の上、見積りします。  年　　月　　日  住　　　所  商号又は名称  代理人氏名　　　　　　　　　　印　※１  独立行政法人都市再生機構（○○支社等/業務受託者○○）  総務部長等/○○センター長等 ○○　○○　殿  ※１　本件責任者（会社名・部署名・氏名）：  担　当　者（会社名・部署名・氏名）：  ※２　連絡先（電話番号）１　：  連絡先（電話番号）２　：  ※１　本件責任者及び担当者の記載がある場合は、押印は不要です。  押印する場合は、本件責任者及び担当者の記載は不要です。  ※２　連絡先は、事業所等の「代表番号」「代表番号+内線」「直通番号」等を記載。  個人事業主などで、複数回線の電話番号がない場合は、1回線の記載も可。 |