　(様式第５号)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **売 上 手 数 料 率 見 積 書**  令和　　　年　　　月　　　日  　　岡山県知事　伊原木　隆太　殿    　　 所　 在 　地  　　　　　　　　　　　　　商号又は名称    　　 代表者職氏名　　　　 　 　　　　　　 　　      　　　下記のとおり見積りいたします。 | | | | |
|  | 物件番号 | 設　置　場　所 | 売上手数料率 |  |
| **１** | **岡山県南部健康づくりセンター**  **・メインロビー通路** | . 　％ |
| **２** | **岡山県南部健康づくりセンター**  **・健康増進ゾーン** |
| 健　第　　　　号  　　岡山県南部健康づくりセンター自動販売機設置事業者公募  ※　売上手数料率については、小数第一位まで記載するものとし、仕様書３に示した１０.０％以上の売上手数料率をアラビア数字で記入してください。 | | | | |

　※所在地・商号又は名称・代表者職氏名には、契約を締結する権限を有している者について記入押印を　　してください。