(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。