令和　　　年　　月　　日

御 見 積 書

奈良市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 摘　　　要 | 枚　数 | 単　　価 |
| 奈良市重度心身障害者・児福祉タクシー事業委託料 | １ | ７５０円（消費税を含む） |

但し、障害者割引適用後の乗車金額が７５０円に満たない場合は当該利用金額