

経費見積書

平成 年 月 日

奈良県知事 荒井 正吾 様

所在地

法人名

代表者名

平成27年度がん患者に対する口腔ケア対策支援事業経費見積書については次のとおりです。

費目	経費内訳（積算根拠：数量、単価等）	金額（単位：円）
謝金		
旅費		
消耗品費		
印刷製本費		
役務費		
使用料及び 賃借料		
消費税相当額		
合計		