（売店申請用）

見　積　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）公益財団法人高松市スポーツ協会　会長

住　　所
（所 在 地）
氏　　名　　㊞
（名称及び代表者名）

（事務連絡担当者）
部署・職名
氏　　名
電話番号

「高松市スポーツ施設（屋外プール）自動販売機及び売店設置事業者公募選定要項」に基づき、次のとおり見積りいたします。

販売品目	販売手数料 （毎月の売上に対して）
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%