

障がい者福祉バス借上書 見 積

年 月 日

大阪市長 様

住 所

氏 名

次のとおり見積ります。

金 額						円
-----	--	--	--	--	--	---

ただし、1台目 円
2台目

利用団体名	
納入日時	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
行 先	

形状	全長	旅客 席数	使用所要時間	単 価	台数	合計
	m	席	時間	円	台	円