

取手市立保健センター維持管理業務委託 積算内訳書

※ 各年度で金額が異なる場合は、年度ごとに作成してください。

施設名：取手市立保健センター

番号	名称	数量	単位	単価	金額	摘要
1					0	
2					0	
3					0	
4					0	
5					0	
6					0	
7					0	
8					0	
9					0	
10					0	
11					0	
12					0	
13					0	
14					0	
15					0	
合計					0	

必要に応じて行は追加してください。