

(様式2)

2025年 月 日

ワーケーション促進事業 委託業務  
経費見積書

愛知県知事 大村 秀章 殿

所在地  
事業者名  
代表者職氏名

合計 \_\_\_\_\_ 円 (消費税及び地方消費税を含まず。)

**【記載例】** 項目は提案内容に応じて変更してください。

(単位：円)

	数量	単価	単位	小計	摘要
一般管理費					
計					