（様式４）

**見　積　書**

令和　　年　　月　　日

　愛知県知事　殿

所在地

名　称

代表者職・氏名

**見積金額　　　金　　　　　　　　　　　　　円（税抜）**

ただし、令和７年度介護事業所ハラスメント対策研修事業委託業務に係る経費として