

見 積 書

調達番号 国29

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
長野県警察会計担当官 様住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

(代理人氏名

印)

電話番号

下記のとおり見積りします。

見 積 額

(見積額には消費税及び地方消費税を含む。)

調達件名 T-02F PCR用チューブ以下3品目の購入

品名／規格	数量	単価	合 計
T-02F PCR用チューブ [°] イオプティカ 注文コード:123007, 商品T-02F, BIO-BIK製,1000 本/箱	4 箱		
PCR用8連オプティカルフラット キャップ [°] イオプティカ商品No.:3105- 00,125個/袋	2 袋		
マイクロチップ [°] イオプティカ 注文コード:101066, 商品No.:1090N-RS,ラック,滅 菌,96本×10個/箱	3 箱		
計			
消費税 10%			
合 計			

(注) 単価契約及び複数単価契約の場合は、「数量」が「予定数量」となります。