

見 積 書

調達番号 国34

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 メッシュビブスの購入

品名／規格	数 量	単 価	合 計
メッシュビブス ボルトンM0001、無地、紫色	10 枚		
メッシュビブス ボルトンM0001、無地、黄色	10 枚		
メッシュビブス ボルトンM0001、無地、ピンク色	10 枚		
計			
消費税 10%			
合 計			

(注) 見積書の記載事項を訂正する場合は、当該訂正部分に必ず訂正印を押してください。