

## 見 積 書

調達番号 国35

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                | ボール空気入れの購入 |     |     |
|---------------------|------------|-----|-----|
| 品名／規格               | 数 量        | 単 価 | 合 計 |
| ボール空気入れ モルテン製 HPGBK | 2 個        |     |     |
|                     |            |     |     |
|                     |            |     |     |
|                     |            |     |     |
|                     |            |     |     |
|                     |            |     |     |
|                     |            |     |     |
|                     |            |     |     |
| 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。