# 見　積　書

調達番号　国2

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 | 警察学校厚生館雑排水槽清掃業務 |
|---|---|

| 品名／規格 | 数　量 | 単　価 | 合　計 |
|---|---|---|---|
| 別添内訳書のとおり | 1 式 | － | － |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 計 | | － | － |
| 消費税 | | － | － |
| 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。