調達番号　2

見　積　書

令和　　年　　月　　日

警察共済組合長野県支部長　　殿

住　　所

商号または名称

代表者氏名　　印

（代理人氏名　　印　）

入札参加資格
登録番号

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みません。）

調達件名	事務消耗品の購入

品　名　／　規　格	数　量(a)	単　価(b)	金　額(a×b)
別添「内訳書」のとおり			
※見積書に別添内訳書を添付すること。			