

# 見積書

調達番号 国25

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   | 鑑定用消耗品2品目の購入 |    |    |
|--|--------------|----|----|
| 品名/規格  | 数量           | 単価 | 合計 |
| Rotor Adapters(10×24)  | 2 箱          |    |    |
| <small>キアゲン 990394, QI Acube用<br/>ローターアダプター(240個)および<br/>溶出チューブ(1.5ml, 250個)</small> |              |    |    |
| 1000 μ Lフィルターチップ交換プレート   | 5 個          |    |    |
| <small>ワトソン 126-1000S, 96本×10<br/>個/箱</small>  |              |    |    |
|  |              |    |    |
|  |              |    |    |
|  |              |    |    |
|  |              |    |    |
|  |              |    |    |
|  |              |    |    |
| 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。