

見 積 書

調達番号 国50

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	警察学校射撃場訓練室系統の集塵フィルター交換業務		
品名／規格	数 量	単 価	合 計
警察学校射撃場訓練室系統の集塵フィルター交換	1 式		
内訳			
プレフィルター()ろ材のみ (610×610×20)	30 枚		
中性能フィルター()枠付き(610×610×290)	30 枚		
取替交換費	1 式		
密封処理費	60 式		
安全対策費(保護具・マスク)	1 式		
ボックス内清掃	1 式		
運搬費	1 式		
現場経費	1 式		
諸経費	1 式		
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。