

見 積 書

調達番号 国54

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	廃トナーボックス以下6品目の購入		
品名／規格	数 量	単 価	合 計
廃トナーボックス エプソン LPC3H17	1 個		
感光体ユニット モノクロ エプソン LPC3K17K	2 個		
トナーカートリッジ エプソン LPC3T38YV	1 個		
トナーカートリッジ エプソン LPC3T38CV	1 個		
トナーカートリッジ エプソン LPC3T38KV	2 個		
トナーカートリッジ エプソン LPC3T38MV	1 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。