

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。