

見 積 書

調達番号 国6

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	超純水製造装置の修繕		
業 務 内 容	数 量	単 価	合 計
超純水製造装置の修繕	1 式		
計			
消費税 10%			
合 計			

(注) 本修繕に関して出張費用等必要な経費は交換作業費に見込んでください。

内訳書(超純水製造装置の修繕)					
項目	適用	数量	単位	単価	金額
交換作業費	作業報告書作成、技術料、出張費等諸経費含む	1	式		
交換部品	MQ INT POWER SUPPLY BOARD	1	式		
	DIAPHRAGM PUMP AQU8871	1	式		
小 計					
消費税	10%				
合 計					