

見 積 書

調達番号 国66

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。)

(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。