

見 積 書

調達番号 国67

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	遅撃ち標的以下9品目の購入		
	品名／規格	数 量	単 価
			合 計
遅撃ち標的	ダンボール製 75×75cm	10 枚	
速撃ち標的	ダンボール製 75×75cm	10 枚	
応用速撃ち標的	ダンボール製 75×75cm	10 枚	
弾痕修正紙	白色 390発 17mm×17mm	100 冊	
弾痕修正紙	黒色 390発 17mm×17mm	100 冊	
弾痕修正紙	黑白(半月) 240発 17mm×17mm	50 冊	
弾痕修正紙	遅撃ち&応用速撃ち用(黒線)300発 17×17mm	50 冊	
弾痕修正紙	遅撃ち&応用速撃ち用(9~10点用白線)240発 17×17mm	50 冊	
弾痕修正紙	遅撃ち&応用速撃ち用(10点丸)40発 46×46mm	50 冊	
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。