

見 積 書

調達番号 国72

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	資料整備装置の購入		
品名／規格	数 量	単 価	合 計
資料整備装置	1 式		
計			
消費税 10%			
合 計			

(注) 見積書の記載事項を訂正する場合は、当該訂正部分に必ず訂正印を押してください。

内訳書(資料整備装置 一式)			
構成品名	数 量	単 価	合 計
管理用端末	1 式		
データ保存用ハードディスク	1 式		
A3対応インクジェット複合機	1 式		
カードリーダー	1 式		
小計			
消費税 10%			
合 計			