調達番号　14881

見積書

年　月　日

長野県警察本部長 様

住　所
商号または名称
代表者氏名　印
(代理人氏名　印)
入札参加資格登録番号
電話番号

公告内容を熟覧し承諾のうえ下記のとおり見積ります

見積額	

(見積額には消費税相当額及び地方消費税相当額を含みません。)

調達件名	手術用手袋の購入

品名／規格	数量(a)	単価(b)	金額(a×b)
手術用ゴム手袋 (6.5ｻｲｽﾞ) ｼｸﾞﾈｽﾁｬｰﾗﾃｯｸｽｴｯｾﾝｽ　ﾊﾟｳﾀﾞｰﾌﾘｰ　200双入	1 箱		
手術用ゴム手袋 (7.5ｻｲｽﾞ) ｼｸﾞﾈｽﾁｬｰﾗﾃｯｸｽｴｯｾﾝｽ　ﾊﾟｳﾀﾞｰﾌﾘｰ　200双入	4 箱		