見　積　書

調達番号　　国11

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	プレートキャッチャー以下3品目の購入			
品名／規格		数　量	単　価	合　計
プレートキャッチャー	(株)ｴｸｼｰﾙ　強粘着ﾀｲﾌﾟ、10個入り　EX-BP	5 箱		
足跡KSｼｰﾄ(Ⅰ型)	KS-G2-1　14×33cm 50枚入　耐熱・耐寒用	5 包		
鑑識用石膏	KS-G9-1　1Kg×20袋入り	5 箱		
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。