

見 積 書

調達番号 国12

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	ダイクロハロゲンランプの購入		
品名／規格	数 量	単 価	合 計
ダイクロハロゲンランプ φ70mm 150W形 USHIO製 JDR110V100WLN/K7UV-H	20 個		
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押印をしてください。