

## 見 積 書

調達番号 国17

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                            | 保護めがねの購入 |     |     |
| 品名／規格                           | 数 量      | 単 価 | 合 計 |
| 保護めがね 山本光学 SN-717 PET-AF<br>ブルー | 10 個     |     |     |
|                                 |          |     |     |
|                                 |          |     |     |
|                                 |          |     |     |
|                                 |          |     |     |
|                                 |          |     |     |
|                                 |          |     |     |
|                                 |          |     |     |
| 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。