

見 積 書

調達番号 国47

令和 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	射撃場換気装置用使用済フィルター収集・運搬及び処分委託業務		
業務名	数量	単価	合 計
プレフィルター処分費	30 枚	円	円
中性能フィルター処分費	30 枚	円	円
収集運搬費	1 式	円	円
計			円
消費税 10%			円
合 計			円

(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。