

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。