

## 見 積 書

調達番号 国52

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 白灯油の購入

| 品名／規格     | 数 量     | 単 価 | 合 計 |
|-----------|---------|-----|-----|
| 白灯油 JIS1号 | 6,000 0 |     |     |
|           |         |     |     |
|           |         |     |     |
|           |         |     |     |
|           |         |     |     |
|           |         |     |     |
|           |         |     |     |
|           |         |     |     |
|           |         |     |     |
|           |         |     |     |
| 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。