

見 積 書

調達番号 国57

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	再現用ダミー人形の購入		
品名／規格	数 量	単 價	合 計
ダミー人形 KY54-E160G 大人／160cm、頭部脱着可・肩部回転機能有接着式、腰安定スタンドベース付・収納袋付・修繕用布片付	1 体		
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。