発 注 番 号　80966

見 積 書

年　月　日

精神保健福祉センター所長 様

住　所
商号または名称
代 表 者 氏 名　印
(代 理 人 氏 名　印)
入札参加資格
登 録 番 号
電 話 番 号

公告内容を熟覧し承諾のうえ下記のとおり
見積ります

見 積 額	

(見積額には消費税相当額及び地方消費税相当額を含みません。)

発注件名	Ｚｏｏｍライセンスサービス（プロライセンス）の提供

件　名	数 量(a)	単 価(b)	金 額(a×b)
Ｚｏｏｍライセンスサービス Ｚｏｏｍ基本ライセンス	1 式		
Large Meeting500（大規模接続500） Ｚｏｏｍオプションライセンス	1 式		