

見 積 書

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
防衛装備庁長官官房会計官付
経理室長 中村 恵一 殿

住 所

会 社 名

代表者名

担当者名

連絡先

各項目の必要事項を記載してください。
押印は不要です。

貴庁「入札及び契約心得(地方調達)」及び基本契約条項
等を承諾のうえ下記のとおり見積します。

金額 ¥1-	納 地	オープンカウンター要求件名リストF列～G列の内容を記載して下さい。		
	履行期限			
	その他	空 欄		
品 件 名	規 格	数量・単位	単 価	金 額
<p>オープンカウンター要求件名リストC列～E列の内容を記載して下さい。 内訳明細書がある場合は併せて提出して下さい。 ※A又はB又は同等品と複数の規格が示されている場合は、1つの規格に絞ったうえで記載して下さい。</p>				¥1
計				¥1

(注)単価及び金額欄には、見積った契約金額の100/110に相当する金額を記入すること。