

## 見 積 書

令和 年 月 日

(宛先)富山市長

担 当 課 富山市保健所地域健康課  
( 連 絡 先 担当野崎 TEL076-428-1155)

納 入 場 所 保健所地域健康課 医務係

納 入 期 限 令和8年2月27日

所在地

商号・名称

代表者職氏名

担当者 所属 職 氏名

担当者直通電話番号

担当者メールアドレス

【見積書提出先：契約課】

No.	品 名	規 格	軽減税率対象品目	数量	単位	* 単 価	* 金 額(税抜)
1	ボールペン (インク：黒)	【PILOT】 【BRG-10F-PGB】 0.7mm クリッププレートを装着の上 下記OPP袋に詰められた状態のもの		2,000	本		
2	クリッププレート	別紙1 マークと名入れ 上記ボールペン1本に1個装着		2,000	個		
3	OPP袋	ボールペン1本が入るサイズ おおむね160mm×400mm テープ付き		2,000	個		

8%対象計税抜金額		消費税額	
10%対象計税抜金額		消費税額	
合計税込額			

## (注意事項)

- このまま見積書として、記名し提出してください。
- 原則として、総額で落札とします。(単品ごとに落札とする場合は、別途指定します。)
- 感熱記録紙の場合は、普通紙にコピーのうえ記載してください。(普通紙ファックスの場合はそのまま使用可です。)
- 貴社にて取り扱いできる物品をお見積り願います。
- 消費税額は円未満切捨てで記載してください。
- 軽減税率対象の品目は、「軽減税率対象品目」欄に○を記載してください。

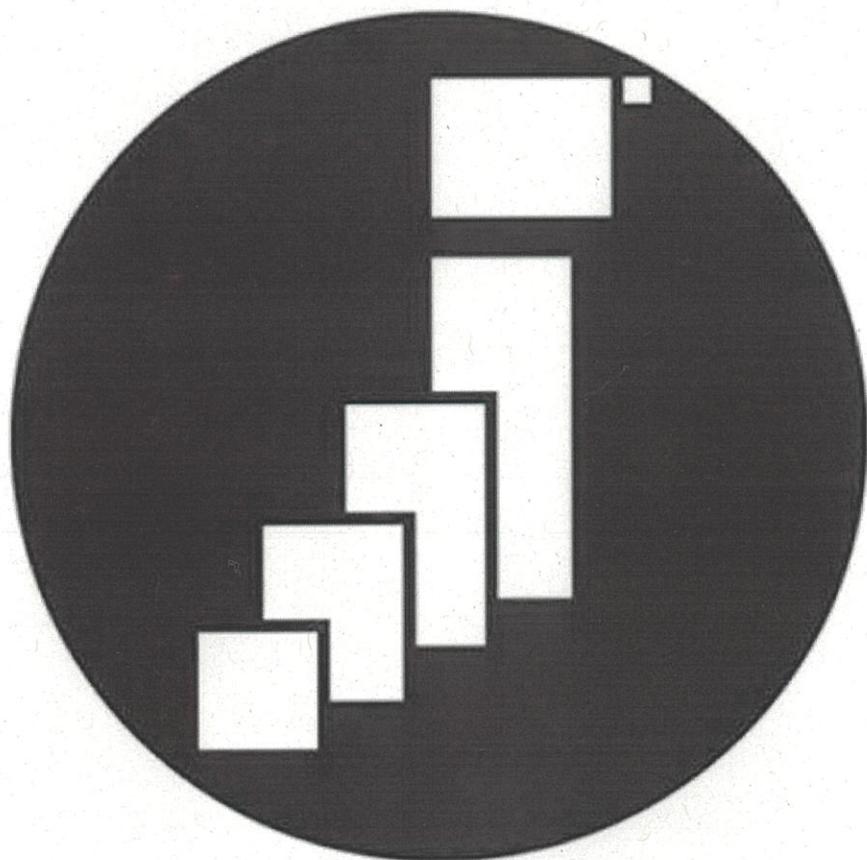
BRG-10F-PGB



TOK-CLTDP3

四角型 W21mm×H35mm

○名入れ範囲  
外周の0.5mm内側  
(仕上がり重視)



# 政府統計

国民生活  
基礎調査  
厚生労働省  
富山市保健所