

見 積 書

令和 年 月 日

(宛先)富山市長

担 当 課 こども健康課
(連 絡 先 担 当 中 島 Tel076-443-2248)

納 入 場 所 こども健康課

納 入 期 限 令和8年3月13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	色上質紙 A4 薄口 500枚	浅黄		6	冊		
2	色上質紙 A4 薄口 500枚	さくら		3	冊		
3	色上質紙 A4 中厚口 500枚	コスモス		20	冊		
4	色上質紙 A4 中厚口 500枚	クリーム		18	冊		
5	色上質紙 A4 中厚口 500枚	若草		12	冊		
6	色上質紙 A4 中厚口 500枚	浅黄		2	冊		
7	色上質紙 A4 中厚口 500枚	もえぎ		2	冊		
8	色上質紙 A4 中厚口 500枚	びわ		2	冊		
9	色上質紙 A4 中厚口 500枚	水色		1	冊		
10	色上質紙 A3 中厚口 500枚	クリーム		6	冊		

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)

- 1. このまま見積書として、記名し提出してください。
- 2. 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。)
- 3. 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。)
- 4. 貴社にて取り扱いできる物品をお見積り願います。
- 5. 消費税額は円未満切捨てで記載してください。
- 6. 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。