（契約課提出用）

見　　積　　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）富山市長

担　当　課　　障害福祉課
（ 連 絡 先 担当 白旗 ℡076-443-2207）

納 入 場 所　　障害福祉課

納 入 期 限　　令和8年6月30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	福祉サービス受給者証一式（カバーなし）	株式会社ニック製品（同等品不可）		1,500	セット		
2	予備用カットシール	株式会社ニック製品（同等品不可）		4,000	枚		

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このまま使用可です。）
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」欄に〇を記載してください。