

見 積 書

年 月 日

(あて先)札幌市長

所 在 地

見 積 者

商号又は名称

職 ・ 氏 名

印

下記のとおり見積りいたします。

調達件名	下水疫学調査用試薬	見積書比較価格	円
※「合計(契約希望金額)」欄の100/110相当額を記載			

< 金額内訳 >

品 名	規 格	単位	数 量	単価(円)	金 額(円)
SsoAdvanced PreAmp Supermix	仕様書のとおり	本	10		
小 計					
消費税及び地方消費税の額					
合計金額(契約希望金額)					

注 1 契約金額は「見積書比較価格」欄に記載された金額に当該金額の10%相当額(小数点以下切り捨て)を加算した額で決定するので、見積者は消費税及び地方消費税の課税・免税を問わず、見積った「合計金額(契約希望金額)」の110分の100に相当する額(税抜価格)を記載すること。

2 見積品目が多く、「金額内訳」欄に記載できないときは、必ず別紙をもって内訳書を左綴じで添付し、割印のうえ提出すること。

3 代理人が見積る場合の訂正は、代理人の印鑑で行うこと。
(ただし、「見積書比較価格」の訂正はできない。)

4 代理人が見積るときは、見積者の押印を要しない。