調達番号　0101

見　　積　　書

年　　月　　日

長野県伊那文化会館長　様

住　　所

商号又は名称

代表者　氏名　　印

(代理人　氏名　　印)

電 話 番 号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

公告内容を熟覧し承諾のうえ下記のとおり見積ります。

見　積　額	

（見積額には消費税相当額及び地方消費税相当額を含みません。）

調達件名	スツールのシート張替

品　　名　／　規　　格	数量(a)	単価(b)	金額(a×b)
スツールのシート張替	12 脚		