

明 細 書				1 / 1 頁
品 名・納 入 場 所		数 量	単 価	金 額
1				
品 名	80010202 (トナー・インクカートリッジ等／トナーカートリッジ) 純正トナーカートリッジ (OKI)			
メーカー	沖データ	1.00 本		
製品名	カラーレーザープリンター用トナーカートリッジ			
規 格	純正シアン (大容量)			
型 番	TC-C3BC2			
カタログ	スマートオフィス' 2 6			
注文番号				
納入場所	財産管理課庁舎管理班 (本館1階)			
2				
品 名	80010202 (トナー・インクカートリッジ等／トナーカートリッジ) 純正トナーカートリッジ (OKI)			
メーカー	沖データ	2.00 本		
製品名	カラーレーザープリンター用トナーカートリッジ			
規 格	純正イエロー (大容量)			
型 番	TC-C3BY2			
カタログ	スマートオフィス' 2 6			
注文番号				
納入場所	財産管理課庁舎管理班 (本館1階)			

担当：県庁用度課物品班 笠井

見積締切:令和8年 9月 14日(月)午後5時

納入期限:令和8年10月 2日(金)

見積番号 1616

見積書

金額 ￥
(契約希望金額の 100/110 相当額) <税抜き>

左のとおり見積いたします。
令和 年 月 日
静岡県知事様

合計 A<税込み> _____

所 在 地

A × 100 / 110 <税抜き> _____

商号又は名称

消費税相当額 _____

代 表 者 氏 名

印

*余白にこの見積書の「発行責任者」「担当者」(いずれもフルネーム)「電話番号」を御記入いただいた場合、押印は不要です。