

1 / 1 頁

品名・納入場所

單 價

金額

1

品名

01030200 (回轉椅子／回轉椅子)

回転椅子

メーカー

アイリスチトセ

製品名

BIT-Xチェック 2

規格

肘置きあり ブラック

型番

Z-BIT-BX45-1-BK

カタログ

カウネット

注文番号

4239-1159

納入場所

東部健康福祉センター

2.00
台

担当：東部出納室 中村

見積締切：令和8年8月4日（火）正午まで

納入期限：令和8年9月11日（金）

見積番号 554 番

金額＜税抜き＞ ￥

左のとおり見積いたします。

令和8年 月 日

静岡県知事様

契約希望金額＜税込み＞¥

所在地

消費税相当額 ¥

商号又は名称

代表者職氏名

課税・免税業者（いずれかに○）

※明細書の「単価」「金額」欄及び見積書欄をご記入ください。

※軽減税率対象品目がある場合は、明細書の金額欄に
その旨記載してください。

※貴社でご使用の見積書でも結構です。その場合は、上記見積書の記載事項をすべて含めて作成してください。

＜押印がある場合は不要＞

発行責任者	職名・氏名	
担当者	所属・氏名	
	連絡先	— —

職名及び所属は記載該当がある場合 氏名はフルネームを記載