

# 明 細 書

1 / 1 頁

入札(見積)番号 1356

| 品 名・納 入 場 所 |                                         | 数 量        | 単 価 | 金 額 |
|-------------|-----------------------------------------|------------|-----|-----|
| 1           |                                         |            |     |     |
| 品 名         | 80010101 (OA用紙／コピー用紙)                   |            |     |     |
|             | コピー用紙                                   |            |     |     |
| メーカー        | アスクル                                    | 3.00<br>冊  |     |     |
| 製品名         | カラーペーパー                                 |            |     |     |
| 規 格         | イエロー A4 500枚入/冊                         |            |     |     |
| 型 番         | 4535164045353                           |            |     |     |
| カタログ        |                                         |            |     |     |
| 注文番号        | 9643342                                 |            |     |     |
| 納入場所        | 精神保健福祉センター                              |            |     |     |
| 2           |                                         |            |     |     |
| 品 名         | 80010101 (OA用紙／コピー用紙)                   |            |     |     |
|             | コピー用紙                                   |            |     |     |
| メーカー        | アスクル                                    | 2.00<br>冊  |     |     |
| 製品名         | カラーペーパー                                 |            |     |     |
| 規 格         | ブルー A4 500枚入/冊                          |            |     |     |
| 型 番         | 4535164045070                           |            |     |     |
| カタログ        |                                         |            |     |     |
| 注文番号        | 9642846                                 |            |     |     |
| 納入場所        | 精神保健福祉センター                              |            |     |     |
| 3           |                                         |            |     |     |
| 品 名         | 80010203 (トナー・インクカートリッジ等／<br>インクカートリッジ) |            |     |     |
|             | インクカートリッジ                               |            |     |     |
| メーカー        | キャノン                                    | 2.00<br>個  |     |     |
| 製品名         | インクプリンタ用純正インクカートリッジ                     |            |     |     |
| 規 格         | 5色パック                                   |            |     |     |
| 型 番         | BCI-381+380/5MP                         |            |     |     |
| カタログ        | モノタロウネットストア                             |            |     |     |
| 注文番号        | 00368577                                |            |     |     |
| 納入場所        | 女性相談支援センター                              |            |     |     |
| 4           |                                         |            |     |     |
| 品 名         | 80060502 (紙製品／封筒)                       |            |     |     |
|             | 封筒                                      |            |     |     |
| メーカー        | アスクル                                    | 15.00<br>袋 |     |     |
| 製品名         | アスクルオリジナルクラフト封筒                         |            |     |     |
| 規 格         | 角2 (A4) 茶色 100枚入/袋                      |            |     |     |
| 型 番         | 4535164032599                           |            |     |     |
| カタログ        | アスクルホームページ                              |            |     |     |
| 注文番号        | 6224996                                 |            |     |     |
| 納入場所        | 女性相談支援センター                              |            |     |     |

執行所属 0000116117 出納局 中部出納室

出納局 中部出納室

管理 電話 054-286-9084

※明細書の金額は税込みでご記入ください。

|                                  |     |                           |         |
|----------------------------------|-----|---------------------------|---------|
| <b>見積書(静岡分)</b>                  |     | 見積書提出期限<br>令和8年2月5日(木) 正午 |         |
|                                  |     | 納入期限<br>令和8年2月27日(金)      |         |
| 下記のとおり、見積いたします。                  |     |                           |         |
| 静岡県知事様                           |     | 住 所                       |         |
| 金額(税抜き)                          | ¥ — | 商号<br>又は名称                |         |
| 消費税 及び<br>地方消費税相当額               | ¥ — | 氏 名 印                     |         |
| 契約希望金額                           | ¥ — | 電話番号                      |         |
| 令和 年 月 日                         |     | FAX番号                     |         |
|                                  |     | (課税事業者)                   |         |
|                                  |     | ※押印を省略する場合は下欄を記入してください。   |         |
| ※中部出納室記入欄<br><br><b>採用 ・ 不採用</b> |     | 発行責任者                     | 職・氏名    |
|                                  |     | 担当者                       | 所属・氏名   |
|                                  |     |                           | 連絡先電話番号 |