

明 細 書				1 / 1 頁
品 名・納 入 場 所		数 量	単 価	入札(見積)番号 1438 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 メーカー キヤノン 製品名 純正トナーカートリッジ (大容量) 規 格 MF656Cdw用 マゼンタ (大容量) 純正 型 番 CRG-067IMAG カタログ smart office 注文番号 137-582 納入場所 くらし・環境部 総務課 (西館6階)	1.00 箱		
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 メーカー キヤノン 製品名 純正トナーカートリッジ (大容量) 規 格 MF656Cdw用 イエロー (大容量) 純正 型 番 CRG-067HYEL カタログ smart office 注文番号 137-584 納入場所 くらし・環境部 総務課 (西館6階)	1.00 箱		
3	品 名 80010203 (トナー・インクカートリッジ等/ インクカートリッジ) キヤノン純正インクタンク メーカー キヤノン 製品名 顔料マットブラック PFI-320 MBK 規 格 純正品 型 番 2889C001 カタログ 注文番号 納入場所 交通基盤部都市局経理調整班 (東館12階)	1.00 個		

担当：県庁用度課物品班 笠井
見積締切:令和8年 8月 24日(月)午後5時
納入期限:令和8年 9月 8日(火)

見積番号 1438

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。