

| 明 細 書       |                                         |           |     | 1 / 1 頁 |
|-------------|-----------------------------------------|-----------|-----|---------|
| 品 名・納 入 場 所 |                                         | 数 量       | 単 価 | 金 額     |
| 1           |                                         |           |     |         |
| 品 名         | 01999999 (その他の庁用器具／その他の庁用器具)<br>ファイルワゴン |           |     |         |
| メーカー        | 林製作所                                    | 3.00<br>台 |     |         |
| 製品名         | ファイルワゴン (組立含む)                          |           |     |         |
| 規 格         | 3 段 幅720×奥428×高1134mm                   |           |     |         |
| 型 番         | 10-006MH-1                              |           |     |         |
| カタログ        |                                         |           |     |         |
| 注文番号        |                                         |           |     |         |
| 納入場所        | 県庁西館 8 階 (給与事務統括課)                      |           |     |         |
| 2           |                                         |           |     |         |
| 品 名         | 01999999 (その他の庁用器具／その他の庁用器具)<br>ファイルワゴン |           |     |         |
| メーカー        | KOEKI                                   | 1.00<br>台 |     |         |
| 製品名         | ファイルワゴン (組立含む) キャスター付                   |           |     |         |
| 規 格         | 3 段 幅630×奥294×高1175mm                   |           |     |         |
| 型 番         | AKW-36K                                 |           |     |         |
| カタログ        |                                         |           |     |         |
| 注文番号        |                                         |           |     |         |
| 納入場所        | 県庁西館 8 階 (給与事務統括課)                      |           |     |         |

担当:県庁用度課物品班 鈴木  
見積締切:令和8年10月 5 日(月)午後5時  
納入期限:令和8年11月13日(金)

見積番号 1 7 7 3

見積書

金額 ￥ \_\_\_\_\_ 左のとおり見積いたします。  
(契約希望金額の 100/110 相当額) <税抜き> 令和 8 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。