

# 明 細 書

入札(見積)番号 399

	品名・納入場所	数量	単価	金額
1				
品名	80090301 (額縁/額縁(プラスチック製、木製)) 額縁(プラスチック製、木製)			
メーカー	万丈	1.00 個		
製品名	Vポスター額 A1 ブラウン			
規格 型番	A1判 ブラウン			
カタログ 注文番号				
納入場所	東館13階 建築企画課			

担当：県庁用度課物品班 笠井  
**見積締切:令和8年 4月 27日(月)午後5時**  
**納入期限:令和8年 5月 15日(金)**

見積番号 **399**

## 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。

**少額文具/雑貨  
 中小事業者のみ参加可能**

# 明 細 書

入札(見積)番号 399

	品名・納入場所	数量	単価	金額
1				
品名	80090301 (額縁/額縁(プラスチック製、木製)) 額縁(プラスチック製、木製)			
メーカー	万丈	1.00 個		
製品名	Vポスター額 A1 ブラウン			
規格 型番	A1判 ブラウン			
カタログ 注文番号				
納入場所	東館13階 建築企画課			

担当：県庁用度課物品班 笠井  
**見積締切:令和8年 4月 27日(月)午後5時**  
**納入期限:令和8年 5月 15日(金)**

見積番号 **399**

## 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。

**少額文具/雑貨  
 中小事業者のみ参加可能**

# 明 細 書

入札(見積)番号 399

	品名・納入場所	数量	単価	金額
1				
品名	80090301 (額縁/額縁(プラスチック製、木製)) 額縁(プラスチック製、木製)			
メーカー	万丈	1.00 個		
製品名	Vポスター額 A1 ブラウン			
規格 型番	A1判 ブラウン			
カタログ 注文番号				
納入場所	東館13階 建築企画課			

担当：県庁用度課物品班 笠井  
**見積締切:令和8年 4月 27日(月)午後5時**  
**納入期限:令和8年 5月 15日(金)**

見積番号 **399**

## 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。

**少額文具/雑貨  
 中小事業者のみ参加可能**

# 明 細 書

入札(見積)番号 399

	品名・納入場所	数量	単価	金額
1				
品名	80090301 (額縁/額縁(プラスチック製、木製)) 額縁(プラスチック製、木製)			
メーカー	万丈	1.00 個		
製品名	Vポスター額 A1 ブラウン			
規格 型番	A1判 ブラウン			
カタログ 注文番号				
納入場所	東館13階 建築企画課			

担当：県庁用度課物品班 笠井  
**見積締切:令和8年 4月 27日(月)午後5時**  
**納入期限:令和8年 5月 15日(金)**

見積番号 **399**

## 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。

**少額文具/雑貨  
 中小事業者のみ参加可能**