

担当：東部出納室 中村

見積締切：令和8年5月26日（火）正午まで

納入期限：令和8年6月26日（金）

見積番号 247 番

見積書

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

商号又は名称

消費税相当額 ￥ _____

代表者職氏名

印

課税・免税業者（いずれかに○）

<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

※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。

明 細 書

1 / 2 頁

入札(見積)番号 247

品 名・納 入 場 所		数 量	単 価	金 額
1				
品 名	80069999 (その他のノート・紙製品/その他のノート・紙製品) その他のノート・紙製品			
メーカー	古市出版	2.00 冊		
製品名	改訂版 鈴木ビネー知能検査			
規 格 型 番	記録用紙 (20名分) 066-003			
カタログ 注文番号				
納入場所	東部健康福祉センター			
2				
品 名	80069999 (その他のノート・紙製品/その他のノート・紙製品) その他のノート・紙製品			
メーカー	日本文化科学社	5.00 冊		
製品名	S-M社会生活能力検査 第3版			
規 格 型 番	検査用紙 (20名分) 001-017			
カタログ 注文番号				
納入場所	東部健康福祉センター			
3				
品 名	80069999 (その他のノート・紙製品/その他のノート・紙製品) その他のノート・紙製品			
メーカー	日本文化科学社	1.00 冊		
製品名	WAIS-IV知能検査			
規 格 型 番	記録用紙セット (20名分) 001-378			
カタログ 注文番号				
納入場所	東部健康福祉センター			
4				
品 名	80069999 (その他のノート・紙製品/その他のノート・紙製品) その他のノート・紙製品			
メーカー	日本文化科学社	1.00 冊		
製品名	WISC-V 知能検査			
規 格 型 番	記録用紙セット (20名分) 001-392			
カタログ 注文番号				
納入場所	東部健康福祉センター			

執行所属 0000116116 出納局 東部出納室
 出納局 東部出納室
 管理 電話 055-920-2040

明 細 書

入札(見積)番号 247

	品名・納入場所	数量	単価	金額
5				
品名	80069999 (その他のノート・紙製品/その他のノート・紙製品) その他のノート・紙製品			
メーカー		1.00 冊		
製品名	田中ビネー知能検査VI			
規格 型番	記録用紙Bセット (20部) 017-424			
カタログ 注文番号				
納入場所	東部健康福祉センター			

執行所属 0000116116 出納局 東部出納室
 出納局 東部出納室
 管理 電話 055-920-2040