

発注課が記入→

契約番号	
------	--

令和 年 月 日

浜松市長 様

印

見 積 書

下記のとおり見積します。

見積合計金額 ¥

	品 名	数量	単位	単価(円)	金額(円)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
	小 計				
	消費税・消費税相当額				
	合 計				
	納品場所				

代金の支払は、すべて検査に合格し納品完了後請求があった日から30日以内とする。

内 訳 書

	品 名	数量	単位	単価(円)	金額(円)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
内訳書計					