（事務消耗品・印刷物・その他用）　　別紙様式１

年　　月　　日

見　　積　　書

石 川 県 知 事　様

所在地
商　号
代表者職・氏名

（担当者氏名
電 話 番 号　　－　　－　）

※押印省略時は、必ず記載してください
（**発行責任者氏名**
電　話　番　号　　－　　－）

￥

（うち消費税額及び地方消費税額　￥　　）

○○○○○（△△△△△）に係る件について、上記のとおり見積します。

注１　○○○○○には、調達一覧に記載してある調達件名を記載してください。
注２　△△△△△には、調達一覧に記載してある調達番号を記載してください。