

調 達 番 号

92604

見積書

長野食肉衛生検査所長 様

年 月 日

住所

商号または名称

代表者氏名

印

電子入札利用者番号(10 桁)

[illegible]

電子くじ番号

--	--	--

公告内容を熟覧し承諾のうえ下記のとおり
見積りします。

電話 番 号

[illegible]

見 積 額

(見積額には消費税相当額及び地方消費税相当額を含みません。)

調達件名

薬用保冷庫の購入

[illegible]