

見 積 書

令和8年8月20日

苫小牧市長 金澤 俊 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名 印

担当者氏名
連絡先

案件番号	案件名称
N o . 4 2	高齢者インフルエンザ予防接種予診票

金額 (税抜価格)	千	百	拾	万	千	百	拾	円

※ 金額は算用数字で記入し、金額の頭には¥を付記すること。
※ 見積金額は、契約額の110分の100に相当する額とする。
※ 納入場所への配送料等を含む。

(内訳)

品 名	規 格 (メーカー・型番等)	数量	単位	単価 (円)	金額 (円)
高齢者インフルエンザ予防 接種予診票	印刷物仕様書のとおり	550	冊		
小計 (円)					
					消費税及び地方消費税の額 (円)
					合計 (円)

※「単価 (円)」は小数点第2位までとする。
※合計は小計に消費税及び地方消費税を乗じた金額の
1円未満の端数を切り捨てた金額とすること。