

見 積 書

令和 年 月 日

岡山県知事 伊原木 隆太 殿

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名 ⑩
直接担当者
連絡先電話番号

下記のとおり見積りいたします。

①、②の用品の各単価に各予定数量を乗じて算出した各予定額の合計金額（ア＋イ）

見 積 額									円
(消費税額及び地方消費税の額を含みます。)									

品 名 : 両袖机 (単価契約)
納入場所 : 岡山県の指定する場所
契約期間 : 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

選択した指定製品 (メーカー名、品名、品番等)

< 内 訳 >

- ① 用品番号 7011 両袖机 (引取料あり)
単 価 (税込): 円 (うち消費税額及び地方消費税の額 円)
単位 : 1 脚 予定数量 : 7 脚
予定額 (税込): 円 (単価 × 予定数量) ... ア
- ② 用品番号 7012 両袖机 (引取料なし)
単 価 (税込): 円 (うち消費税額及び地方消費税の額 円)
単位 : 1 脚 予定数量 : 4 脚
予定額 (税込): 円 (単価 × 予定数量) ... イ

※ 代表者印の押印を省略する場合は、下記事項について、漏れなく記載してください。

発行責任者	職氏名:	連絡先 電話番号:
担 当 者	職氏名:	連絡先 電話番号:

見 積 書

令和 年 月 日

岡山県知事 伊原木 隆太 殿

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名 ⑩
直接担当者
連絡先電話番号

下記のとおり見積りいたします。

①、②の用品の各単価に各予定数量を乗じて算出した各予定額の合計金額（ア＋イ）

見 積 額									円
(消費税額及び地方消費税の額を含みます。)									

品 名 : 片袖机 (単価契約)
納入場所 : 岡山県の指定する場所
契約期間 : 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

選択した指定製品 (メーカー名、品名、品番等)

< 内 訳 >

- ① 用品番号 7020 片袖机 (引取料あり)
単 価 (税込): 円 (うち消費税額及び地方消費税の額 円)
単位 : 1 脚 予定数量 : 37 脚
予定額 (税込): 円 (単価 × 予定数量) ... ア
- ② 用品番号 7021 片袖机 (引取料なし)
単 価 (税込): 円 (うち消費税額及び地方消費税の額 円)
単位 : 1 脚 予定数量 : 25 脚
予定額 (税込): 円 (単価 × 予定数量) ... イ

※ 代表者印の押印を省略する場合は、下記事項について、漏れなく記載してください。

発行責任者	職氏名:	連絡先 電話番号:
担 当 者	職氏名:	連絡先 電話番号:

見 積 書

令和 年 月 日

岡山県知事 伊原木 隆太 殿

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名 ⑩
直接担当者
連絡先電話番号

下記のとおり見積りいたします。

①、②の用品の各単価に各予定数量を乗じて算出した各予定額の合計金額（ア＋イ）

見 積 額									円
(消費税額及び地方消費税の額を含みます。)									

品 名 : 脇机 (単価契約)
納入場所 : 岡山県の指定する場所
契約期間 : 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

選択した指定製品 (メーカー名、品名、品番等)

< 内 訳 >

- ① 用品番号 7050 脇机(引取料あり)
単 価 (税込): 円 (うち消費税額及び地方消費税の額 円)
単位 : 1 脚 予定数量 : 22 脚
予定額(税込): 円 (単価×予定数量) … ア
- ② 用品番号 7051 脇机(引取料なし)
単 価 (税込): 円 (うち消費税額及び地方消費税の額 円)
単位 : 1 脚 予定数量 : 13 脚
予定額(税込): 円 (単価×予定数量) … イ

※ 代表者印の押印を省略する場合は、下記事項について、漏れなく記載してください。

発行責任者	職氏名:	連絡先 電話番号:
担 当 者	職氏名:	連絡先 電話番号:

見積書

令和 年 月 日

岡山県知事 伊原木 隆太 殿

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

直接担当者
連絡先電話番号

下記のとおり見積りいたします。

①、②の用品の各単価に各予定数量を乗じて算出した各予定額の合計金額（ア＋イ）

見積額								
-----	--	--	--	--	--	--	--	--

円

（消費税額及び地方消費税の額を含みます。）

品名：スチール書庫 両開き戸 H1850（単価契約）
納入場所：岡山県の指定する場所
契約期間：令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

選択した指定製品（メーカー名、品名、品番等）

< 内 訳 >

① 用品番号 7100 スチール書庫 両開き戸 H1850（引取料あり）

単価（税込）： 円（うち消費税額及び地方消費税の額 円）

単位：1脚 予定数量：22本

予定額（税込）： 円（単価×予定数量）…ア

② 用品番号 7101 スチール書庫 両開き戸 H1850（引取料なし）

単価（税込）： 円（うち消費税額及び地方消費税の額 円）

単位：1脚 予定数量：15本

予定額（税込）： 円（単価×予定数量）…イ

※ 代表者印の押印を省略する場合は、下記事項について、漏れなく記載してください。

発行責任者	職氏名：	連絡先 電話番号：
担当者	職氏名：	連絡先 電話番号：

見 積 書

令和 年 月 日

岡山県知事 伊原木 隆太 殿

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

⑨

直 接 担 当 者
連絡先電話番号

下記のとおり見積りいたします。

①、②の用品の各単価に各予定数量を乗じて算出した各予定額の合計金額（ア＋イ）

見 積 額									円
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	---

（消費税額及び地方消費税の額を含みます。）

品 名 : スチール書庫 引き違い戸 H1850（単価契約）
納入場所 : 岡山県の指定する場所
契約期間 : 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

選択した指定製品（メーカー名、品名、品番等）

< 内 訳 >

- ① 用品番号 7110 スチール書庫 引き違い戸 H1850（引取料あり）
単 価（税込）： 円（うち消費税額及び地方消費税の額 円）
単位 : 1 脚 予定数量 : 9 本
予定額(税込)： 円（単価×予定数量）… ア
- ② 用品番号 7111 スチール書庫 引き違い戸 H1850（引取料なし）
単 価（税込）： 円（うち消費税額及び地方消費税の額 円）
単位 : 1 脚 予定数量 : 5 本
予定額(税込)： 円（単価×予定数量）… イ

※ 代表者印の押印を省略する場合は、下記事項について、漏れなく記載してください。

発行責任者	職氏名：	連 絡 先 電話番号：
担 当 者	職氏名：	連 絡 先 電話番号：

見 積 書

令和 年 月 日

岡山県知事 伊原木 隆太 殿

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

⑨

直 接 担 当 者
連絡先電話番号

下記のとおり見積りいたします。

①、②の用品の各単価に各予定数量を乗じて算出した各予定額の合計金額（ア＋イ）

見 積 額								
-------	--	--	--	--	--	--	--	--

円

（消費税額及び地方消費税の額を含みます。）

品 名 : スチール書庫 両開き戸 H1120（単価契約）
納入場所 : 岡山県の指定する場所
契約期間 : 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

選択した指定製品（メーカー名、品名、品番等）

< 内 訳 >

① 用品番号 7120 スチール書庫 両開き戸 H1120（引取料あり）

単 価（税込）： 円（うち消費税額及び地方消費税の額 円）

単位 : 1 脚 予定数量 : 11 本

予定額(税込)： 円（単価×予定数量）… ア

② 用品番号 7121 スチール書庫 両開き戸 H1120（引取料なし）

単 価（税込）： 円（うち消費税額及び地方消費税の額 円）

単位 : 1 脚 予定数量 : 7 本

予定額(税込)： 円（単価×予定数量）… イ

※ 代表者印の押印を省略する場合は、下記事項について、漏れなく記載してください。

発行責任者	職氏名：	連絡先 電話番号：
担 当 者	職氏名：	連絡先 電話番号：

見 積 書

令和 年 月 日

岡山県知事 伊原木 隆太 殿

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

⑨

直 接 担 当 者
連絡先電話番号

下記のとおり見積りいたします。

①、②の用品の各単価に各予定数量を乗じて算出した各予定額の合計金額（ア＋イ）

見 積 額								
-------	--	--	--	--	--	--	--	--

（消費税額及び地方消費税の額を含みます。）

品 名 : スチール書庫 引き違い戸 H1120（単価契約）
納入場所 : 岡山県の指定する場所
契約期間 : 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

選択した指定製品（メーカー名、品名、品番等）

< 内 訳 >

- ① 用品番号 7130 スチール書庫 引き違い戸 H1120（引取料あり）
単 価（税込）： 円（うち消費税額及び地方消費税の額 円）
単位 : 1 脚 予定数量 : 13 本
予定額(税込)： 円（単価×予定数量）… ア
- ② 用品番号 7131 スチール書庫 引き違い戸 H1120（引取料なし）
単 価（税込）： 円（うち消費税額及び地方消費税の額 円）
単位 : 1 脚 予定数量 : 8 本
予定額(税込)： 円（単価×予定数量）… イ

※ 代表者印の押印を省略する場合は、下記事項について、漏れなく記載してください。

発行責任者	職氏名：	連 絡 先 電話番号：
担 当 者	職氏名：	連 絡 先 電話番号：