

(様式 1)

見 積 書 (総 括)

令和 年 月 日

岡山県備中県民局長 殿

見積参加者

住 所
(所在地)

氏 名
(法人の場合は、その名称又は商号及び代表者の氏名)

電 話 番 号

F A X 番 号

令和7年度に岡山県高梁家畜保健衛生所が使用する物品(薬品類等)について、次のとおり見積ります。

記

- 1 調達番号
(別紙) 見積一覧【単価契約分】のとおり
- 2 物品名、規格
(別紙) 見積一覧【単価契約分】のとおり
- 3 見積額
(別紙) 見積一覧【単価契約分】のとおり

※代表者印の押印がないもの(以下に、発行責任者及び担当者の氏名、連絡先の記載のあるものについては除く)は無効となります。

書類発行責任者		連絡先	
		E-mail	
担 当 者		連絡先	
		E-mail	