様式２

|  |
| --- |
| 見　　積　　書  令和　　年 　 月　　日  分任支出負担行為担当官  中国四国管区警察局鳥取県情報通信部長　殿  所 在 地　鳥取市○○町○丁目○番○  　　　　　　　　　　　　　　　　会社名　株式会社　○ ○ ○ ○ ○ ○  代表者名 代表取締役　○ ○ ○ ○  代表者連絡先 ○○○○－○○○－○○○○  担当者名　○○課　○ ○ ○ ○  担当者連絡先　○○○○－○○○－○○○○  一金 ￥  （ただし、消費税及び地方消費税を含む。）  件名  　上記の件について、中国四国管区警察局鳥取県情報通信部オープンカウンター方式実施要領を承諾の上見積りします。 |
|

※見積書の押印を省略する場合は、必ず担当者名及び担当者連絡先を記載すること。