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。