

## 見 積 書

1 金額

| 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |

※消費税及び地方消費税相当額を除いた金額（総価）を記入し、金額の頭に¥を記入してください。

2 件名

感染防止型掃除機の購入

3 型番・規格

- ☐ 仕様書のとおり  
☐ 同等品確認書のとおり

※いずれかにチェックをしてください。

同等品の場合は、同等品確認書を同封し、投函してください。

上記のとおり見積りいたします。

また、最低価格者が複数いる場合、業務に関係のない職員によるくじ引きに同意します。

令和 7 年 月 日

（宛先）旭川市長

住 所

商号又は  
名 称

代 表 者

職 氏 名

㊞

※決定の場合の連絡先となる担当者について記載してください。

※代表者職氏名欄の押印を省略する場合には本件の責任者についても記載してください。

|        | 氏 名 | 連 絡 先（部署名、電話番号） |
|--------|-----|-----------------|
| 本件の担当者 |     |                 |
| 本件の責任者 |     |                 |