

令和3年 月 日

単価契約オープンビッド見積書

(宛 先) 秋田市長 穂 積 志

業 者 番 号
住 所
商 号 又 は 名 称
代表者職・氏名

印

1 契 約 番 号 B 0 0 5 0 0

2 物 品 名 専用補充インキ（ネーム9用）

3 単 位 1個

4 見 積 金 額

¥ 円

※見積金額は単位あたりの単価で、消費税相当額を含みません。

※同等品で参加する場合は、同等品名（規格）を記入して担当課の承認を得てください。

同等品名（規格）：

【同等品承認欄】

上記の物品等を同等品と認めます。

担 当 課
担 当 者 氏 名

印