

# <純正トナー>

全て純正とする。製造から1年以内又は使用期限まで1年以上あること。(納入期限を起算日とする。)

明細書		1 / 1 頁		
品名・納入場所		数量	単価	金額
1				
品名	80010203 (トナー・インクカートリッジ等/ インクカートリッジ)			
メーカー	ブラザー	1.00 パック (5個入)		
製品名	純正インクカートリッジ			
規格 型番	ブラック 大容量 LC412XLBK			
カタログ	アスクール			
注文番号	HE62708			
納入場所	東部健康福祉センター			
2				
品名	80010203 (トナー・インクカートリッジ等/ インクカートリッジ)			
メーカー	ブラザー	1.00 パック (5個入)		
製品名	純正インクカートリッジ			
規格 型番	4色セット 大容量 LC412XL-4PK			
カタログ	アスクール			
注文番号	HE62311			
納入場所	東部健康福祉センター			

担当：東部出納室 中村  
見積締切：令和8年6月9日(火) 正午まで  
納入期限：令和8年6月26日(金)

## 見積書

見積番号 308 番

金額<税抜き> ￥

左のとおり見積いたします。

令和8年 月 日

静岡県知事様

契約希望金額<税込み> ￥

所在地

消費税相当額 ￥

商号又は名称

代表者職氏名

課税・免税業者(いずれかに○)

印

※明細書の「単価」「金額」欄及び見積書欄をご記入ください。

※軽減税率対象品目がある場合は、明細書の金額欄にその旨記載してください。

※貴社でご使用の見積書でも結構です。その場合は、上記見積書の記載事項をすべて含めて作成してください。

<押印がある場合は不要>

発行責任者	職名・氏名	
担当者	所属・氏名	
	連絡先	- -

職名及び所属は記載該当がある場合 氏名はフルネームを記載