

明 細 書				1 / 1 頁
品 名・納 入 場 所		数 量	単 価	金 額
1	品 名	80130700 (試薬／試薬)		
	試薬			
メーカー	(株)シラド化学	1.00 本		
製品名	クマリン検出用アルコール液 (定性用)			
規 格	500ml			
型 番	XMAL 0011			
カタログ				
注文番号				
納入場所	沼津財務事務所			
2	品 名	80130700 (試薬／試薬)		
	試薬			
メーカー	(株)シラド化学	1.00 本		
製品名	クマリン検出用アルカリ液			
規 格	500ml			
型 番	XMAA 7017			
カタログ				
注文番号				
納入場所	沼津財務事務所			

担当：東部出納室 中村
見積締切：令和8年9月1日（火）正午まで
納入期限：令和8年10月2日（金）

見積書

見積番号 674 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

印

課税・免税業者（いずれかに○）

※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