

案件番号	
------	--

# 見 積 書

平成 年 月 日

(宛先) 所 沢 市 長

住 所  
商号又は名称  
代表者役職名  
代表者氏名

㊞

1 案 件 名 \_\_\_\_\_

2 納 入 場 所 \_\_\_\_\_

3 見 積 金 額

金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円

所沢市契約規則、所沢市物品の購入等におけるオープンカウンター方式による見積合せ実施要綱、仕様書等を熟覧のうえ、上記のとおり見積します。

- (注)
- ・金額は算用数字で表示し、あたまを¥でとめること。
  - ・本見積書は封筒に入れて糊付けをし、封筒の表に参加する案件名と業者名を記入して提出してください。
  - ・同等品を選定している場合には、発注課の押印がある同等品承認申請書の写しを封筒に同封してください。

(単価契約用)

案件番号	
------	--

# 見 積 書

平成 年 月 日

(宛先) 所 沢 市 長

住 所  
商号又は名称  
代表者役職名  
代表者氏名

印

1 案 件 名 \_\_\_\_\_

2 納 入 場 所 \_\_\_\_\_

3 見 積 金 額

金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円	十	銭
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

上記見積金額は、仕様書中の1単位あたりの単価を記載しています。

所沢市契約規則、所沢市物品の購入等におけるオープンカウンター方式による見積合せ実施要綱、仕様書等を熟覧のうえ、上記のとおり見積します。

- (注)
- ・金額は算用数字で表示し、あたまを¥でとめること。
  - ・本見積書は封筒に入れて糊付けをし、封筒の表に参加する案件名と業者名を記入して提出してください。
  - ・同等品を選定している場合には、発注課の押印がある同等品承認申請書の写しを封筒に同封してください。

# オープンカウンター質疑書

(宛先)所沢市長

平成 年 月 日

住 所

商号又は名称

担当者名

電話番号

F A X 番号

案件番号

案件名:

質問事項

回 答

- 注意事項:
- 1 本書の提出期限については、仕様書をご確認ください。
  - 2 質問事項の回答は、当市ホームページに掲載します。
  - 3 本書は仕様書下部の担当者あてにファクシミリまたは持参で提出してください。

# 同等品承認申請書

(宛先)所沢市長

平成 年 月 日

住 所  
商号又は名称  
代表者役職名  
代表者氏名  
電話番号  
FAX番号

案件番号: \_\_\_\_\_

案件名: \_\_\_\_\_

番号	承認を受けたい物品名	選定する同等品		確認欄
		メーカー 製品名 型番・規格 定価		課名: 担当: 印
		メーカー 製品名 型番・規格 定価		課名: 担当: 印
		メーカー 製品名 型番・規格 定価		課名: 担当: 印
		メーカー 製品名 型番・規格 定価		課名: 担当: 印
		メーカー 製品名 型番・規格 定価		課名: 担当: 印

- 注意事項: 1 本書を提出して同等品の承認を得る場合には、選定した同等品の詳細がわかるカタログ等の写しを添付してください。  
2 本書は仕様書の中の発注課にご提出ください。  
3 提出期限については、仕様書をご確認ください。  
4 承認を受けていない同等品での見積は無効となります。  
5 承認を受けた場合は、本書の写しを見積書と合わせてご提出ください。

印刷製本の場合は収入印紙  
が必要です。

# 請 書



1. 件 名

2. 納入場所

3. 納入期限

4. 契約金額

\_\_\_\_\_ )  
( うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 )

5. 契約金の支払時期

市が請求書を受理した日から30日以内

6. 規格・仕様・数量等

別紙内訳書のとおり

上記のとおりお請けいたします。

平成 年 月 日

(あて先) 所 沢 市 長

住 所

商号又は名称

代 表 者

印

# 内 訳 書

商号又は名称						
件 名						
品 名	規 格	数 量	単 位	単 価	金 額	
				円	円	
				小 計		
				消 費 税		
				契 約 金 額		