

# 見積書

品名 五種混合ワクチン (単価契約)

(沈降精製百日せきジフテリア破傷風不活化ポリオヘモフィルスb型混合ワクチン)

金額

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

品目	形質	予定数量	単価	金額
五種混合ワクチン	仕様書のとおり	4,600 本		

備考 金額は必ず購入予定数量の総額（税抜き金額）を記載してください。

販売元： Meiji Seika ファルマ(株) [シリンジ 0.5ml/本、バイアル1人分1本]

田辺三菱製薬(株) [シリンジ 0.5ml/本]

**上記販売元のいずれのワクチンも、医療機関の需要に応じて納入できること。**

上記の物品について、日本国の法令及び明石市契約規則を遵守し、仕様書等熟知のうえ、上記の金額をもって見積します。

令和 年 月 日

明石市長 様

住 所 \_\_\_\_\_

見積者 商号又は名称 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※注意①金額は訂正しないこと。  
 ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を記載すること。  
 ③金額の左に必ず¥マークを記載すること。