

御 見 積 書(写し)

株式会社〇〇〇〇御中

平成〇〇年〇月〇日

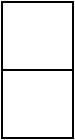
総 価 格 ¥〇, 〇〇〇, 〇〇〇-

御支払条件 別途協議

御受渡場所 〇県〇市〇区〇町〇丁目〇-〇

備 考 _____

(工事等を行う予定の会社)
 〇〇〇株式会社
 代表取締役社長 〇〇〇〇
 (住所) 〒
 (TEL)



◎御見積書有効期間本書日附後90日限りですから期限後御注文の際には一応御照会ください

項目	品 名 仕 様	数 量	単 位	単 価	金 額
	〇〇へ石油ガス災害バルク等を設置				
1	設備費				
	1-1. 〇〇(株)製石油ガス災害バルク				
	-980** (1,000kg 型)	1	式		**
	1-2. LPガス発電・照明ユニット	1	式		*****
	1-3. LPガス燃焼器(調理・炊飯・暖房)ユニット	1	式		*****
	1-4. LPガス給湯ユニット	1	式		*****
	1-5. GHP	1	式		*****
	小 計				*****
2	設置工事費等				
	2-1.バルク基礎工事	1	式		*****
	2-2.発電機基礎工事	1	式		*****
	2-3.GHP基礎工事	1	式		*****
	2-4.発電機設置工事	1	式		*****
	2-5.GHP設置工事	1	式		*****
	2-6.LPガス配管工事	1	式		*****
	2-7.電気配線工事	1	式		*****
	小 計				*****
	合 計				*****
	消費税 8%				*****
	総合計				*****

注: ①上記見積を提出させるために作成した見積依頼書を併せて提出。

②上記項目の内訳詳細(形式・能力、数量、単位、単価)を別紙として添付。

(別紙)内訳明細

	品名	仕様	数量	単位	単価	金額
	〇〇へ石油ガス災害バルク等を設置					
1	設備費					
	1-1-1.石油ガス災害バルク	*****	1	基	*****	*****
	1-1-2.供給ユニット(圧力調整器等)	BRV-20	1		*****	*****
	1-1-3.低圧フレキ管	BR-7-1	1		*****	*****
	1-1-4.マイコンメーター	*****	1		*****	*****
	1-1-5.バルクベース	*****	1		*****	*****
	1-1-6.ガードパイプ	UTIC-700~1000	1		*****	*****
	1-1-7.ガス検知器	XH-611EB	1		*****	*****
	1-1-8.ガス検知器・残ガス警報通信設備	NCU	1		*****	*****
	1-1-9.ガス栓ボックス(防滴型)	RW460-20	1		*****	*****
	1-1-10.支柱ユニット	PRU20LB-2W	1		*****	*****
	小計					*****
	1-2-1.LPガス発電機	*****	1	基	*****	*****
	1-2-2.照明機器	*****	1		*****	*****
	小計					*****
	1-3-1.炊出ステーション	*****	1	台	*****	*****
	小計					*****
	1-4-1.給湯器	*****	1	台	*****	*****
	1-4-2.ラインポンプ	*****	1	台	*****	*****
	小計					*****
	1-5-1.GHP 室外機	*****	1	台	*****	*****
	1-5-2.GHP 室内機	*****	*	台	*****	*****
	小計					*****
	設備費計					*****
2	設置工事費等					
	2-1-1.バルク基礎工事					*****
	2-2-1.発電機基礎工事					*****
	2-3-1.GHP基礎工事					*****
	2-4-1.発電機設置工事					*****
	2-5. GHP設置工事					*****
	2-5-1. 冷媒配管工事					*****
	2-5-2. 排水設備工事					*****
	2-5-3.通信配線工事					*****
	2-5-4.諸経費等					*****

2-1-1. ~2-5-2. 迄で、1式で50万円を超える場合、ブレークダウンさせた明細を添付する。

	2-6.LPガス配管工事						****
	2-7.電気配線工事						****
	設置工事費等計						*****
	合計						*****
	消費税 8%						****
	総合計						*****

2-5-3. ~2-7. 迄で、1式で50万円を超える場合、ブレイクダウンさせた明細を添付する。

GHPが補助対象となる施設へ非常用設備として設置された場合のみ、1-5、2-3、2-5、1-5-1、1-5-2、2-3-1、2-5、2-5-1、2-5-2、2-5-3 及び 2-5-4 が補助対象となります。(P 3、Dを参照)
常時使用のGHPは補助対象外です。ご注意ください。

50k容器8本以上の場合、1. 設備費のところの記載例を参考に記入してください。