御　見　積　書

年　月　日

様

御見積金額	¥0

（　内消費税　　¥0　　）

下記の通り御見積申し上げますので、何卒ご用命下さいますようお願い致します。

工 事 名 称：
工 事 場 所：
工　　期：　御相談のうえ
支 払 条 件：　御相談のうえ
見積有効期限：　発行日より60日

※御見積書記載以外は別途工事とさせていただきます。

㈱ アートリフォーム ○○支店
吹田市千里万博公園6－3
TEL　06－6875－0800
FAX　06－6875－1818
担当：　　㊞
www.artreform.com

No. 1

No.	名　称	仕　様	数 量	単位	単 価	金　額	備　考
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
			1.0		0	0	
	計					0	
	値引き					0	
	税抜き合計					0	
	消費税					0	
	合　計					0	