

御見積書

Page. 1

見積番号

作成日 令和〇年〇月〇日

〇〇 〇〇 様

下記の通りお見積もり申し上げます。
何卒、御用命下さいます様御願い申し上げます。

御見積金額 ￥

税抜合計金額 ￥

消費税(10%)¥

担当	担当

LIXILリフォームショップ ハピネスリフォーム
株式会社ハピネスリフォーム

代表者名 代表取締役 赤坂 一陽
郵便番号 〒369-0116
住所 埼玉県鴻巣市北新宿204-1
電話番号 048-547-1588 F A X 048-548-4841
フリーダイヤル 0120-886-766
E-mail info@happinessreform.co.jp
担当 〇〇〇〇

物件名称	〇〇 〇〇様邸工事
物件住所	
工事予定	
支払条件	
有効期限	見積り有効期限:作成日より30日間
別途工事	
備考	

