

御 見 積 書

様

金額

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

工 事 名 _____

御支払条件 _____

工 事 場 所 _____

工 期 R 年 月 日 ~ R 年 月 日 _____

見積有効期限 1ヶ月以内 _____

工 事 概 要 _____

(備 考) _____

上記のとおり御見積申し上げます。

令和 2年 月 日

担当者 渡辺 旬哉 ㊞



株式会社 創 研

代表取締役 渡邊 雅継
山形市美畑町 13番 14号
TEL 023 (634) 2000
FAX 023 (634) 2002

NO	名 称	規 格・寸 法	数量	単位	税抜単価	税抜金額	備 考