

御見積書

No. _____

〇〇〇〇様

令和〇年〇〇月〇〇日

金額

0円

上記金額には消費税等

¥0が含まれています

工事名 〇〇〇〇様邸改築工事

御支払条件

工事場所 長崎県〇〇市〇〇

工期 令和〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇年〇〇月〇〇日

見積有効期限 令和〇年〇〇月〇〇日

工事概要 改築

備考

上記のとおり御見積申し上げます

株式会社 ムラヤマ

854-0021 代表取締役 塚原 史人

長崎県諫早市仲沖町21-1

0957-24-3183

0957-24-3184

担当者

--	--