

御見積書

様

下記の通り御見積申し上げます。

No. _____

作成日 _____

御見積金額 0 円

※表示金額には消費税が含まれております。

担当		

株式会社ササ・カ才建築工業

〒034-0052
十和田市藤島字角倉内沢129-2

[TEL:0176-28-2152](tel:0176-28-2152)

FAX:0176-28-2153

工事名称		支払条件	納品後一ヶ月以内
工事場所		その他	納期御発注後7日
工事概要			
見積有効期限	見積日付より一ヶ月		
工期			

							5/5