

御 見 積 書

◆下記のとおり御請求申し上げます。

工 事 名 : _____
 工 事 場 所 : _____
 見積有効期限：30日間

令和 年 月 日
 〒834-0005 福岡県八女市大島112番地 1
 ROOMアセットマネジメント株式会社
 代表取締役 平島 秀一
 TEL (0943) 22-9555

E-mail room-a@room-shop.com

種類	品名・名称・品目	規格：他	数量	単位	単 価	金 額	備 考
小 計 (1ページ目)							

種類	品名・名称・品目	規格：他	数量	単位	単価	金額	備考
小 計 (2ページ目)							
小 計							
消 費 税							
合 計							
合 計							