御　見　積　書

見積Ｎｏ,

令 和 4 年 6 月 28 日

株式会社ハラダ事務機商会
大阪市中央区北久宝寺町１－６－11
電話 06-6261-0641　FAX 06-6261-2264

貴社名	御中
貴部門名	
貴担当者名	様
貴令和年月日付	号にてご照会の件

下記の通りお見積り申し上げますので宜しくお願い申し上げます。

契約金額	¥0

（消費税含む）

			担当者

商品または工事名	
見積有効期限	１ヶ月
受渡場所	貴社指定場所

決裁条件	従来とおり
受渡年月日	

***** 発注時は本票の添付又は見積No,の連絡をお願い致します *****

No,	名称・工法		規格・寸法		数量	単位	単価	金額	備考