

御 見 積 書

様

発行

下記の通りお見積り申し上げます。ご用命の程、よろしくお願いたします。

税込合計金額

合計金額

消費税額



クローバーハウス

クローバーハウス 本店

〒564-0045

大阪府吹田市金田町5番19号

TEL:06-6385-9370 FAX:06-6385-9371

<http://www.cloverhouse.net>



○ 見積番号 第 _____ 号 ○ 工事名 _____

○ 受渡期日 別途打ち合わせ _____ ○ 工事場所 _____

○ 有効期限 見積作成日より _____ 日間 ○ お支払条件 _____

○ 特記事項 お見積り書の詳細を必ずご確認ください、ご不明な点がございましたらなんなりとお問合せ下さい。

○ 特記事項 _____