御見積書

日付:

_____ 様

㈱アルティザン建築工房
〒001-0901
札幌市北区新琴似1条2丁目5-6
TEL011-765-4552
FAX011-769-0912

	工事名	内訳	単位	数量	単価	金額	備考		
1		様邸ﾘﾉﾍﾞｰｼｮﾝ工事	式	1					
					小計				
消費税率 10%					消費税				
					合計				