

# 御 見 積 書

No. 1

年 月 日

御中  
様

事業者名

御照会の件下記の通り御見積申し上げます。  
何卒御用命の程御願ひ申し上げます。

〒 -  
住所

Tel ( ) - Fax ( ) -

担当者

工 事 名	
工 事 場 所	
受 渡 期 間	年
御 支 払 条 件	従来通り
見 積 有 効 期 限	年

検 印	担 当 者

## 合 計 金 額 (消費税別途) —

品 名 ・ 仕 様	数 量	単 位	単 価	金 額
合 計				

備   考	
----------------	--