

御 見 積 書

様

金額

			¥					
--	--	--	---	--	--	--	--	--

(消費税込みの金額となります。)

工 事 名 _____

御支払条件 _____

工 事 場 所 _____

工 期 R 年 月 日 ~ R 年 月 日

見積有効期限 1ヶ月以内 _____

工 事 概 要 _____

(備 考) _____

上記のとおり御見積申し上げます。

令和 年 月 日

担当者 _____ (印)



代表取締役 渡邊 雅継
山形市美畑町 13番 14号
TEL 023 (634) 2000
FAX 023 (634) 2002

