

御見積日 令和 年 月 日

## 御 見 積 書

御中

工 事 名 :  
施 工 場 所 :  
工 期 :  
支 払 条 件 :  
有 効 期 限 : 御見積日より3ヶ月間

御 見 積 金 額 : ¥0 ー(消費税含む)

上記の通り御見積申し上げます。

※お見積り条件



株式会社マウント

〒190-0034

東京都立川市西砂町2-51-10-2F

TEL:042-569-6960 FAX:042-569-6961

建設業東京都知事許可(特一30)第140755号

見積担当者:

総 括 内 訳 書

No.	工事名称	仕 様	数 量	単 位	金 額	備 考
1			1.0	式		
2			1.0	式		
3			1.0	式		
4			1.0	式		
5			1.0	式		
6			1.0	式		
7			1.0	式		
8			1.0	式		
9			1.0	式		
10			1.0	式		
11			1.0	式		
12			1.0	式		
13			1.0	式		
	合 計					
	改 計					
	消 費 税		10.0	%		
	総 合 計					



