年　　　月　　　日

Ｎｏ．

御　見　積　書

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　御中 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　株式会社○○○○○

|  |
| --- |
| 納品場所： |
| 納　　期： |
| 有効期限： |

　　　　　〒○○○-○○○○

　　　　　　　　○○県○○市○○町○○

　　　　　　　　TEL：

　　　　　　　　FAX：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

下記の通りお見積申し上げます。

|  |
| --- |
| 御見積金額 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 製品名 | 数量 | 単位 | 単価 | 金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 小計 |  |
|  |  |  | 消費税 |  |
|  |  |  | 合計 |  |