

No. _____
年 月 日

御見積書

〇〇〇株式会社 御中

〇〇〇株式会社 さくら支店
〒000-0000
ABC

DEF

※税別価格

TEL 03-3333-333
FAX XX
担当 ZZ

案件名 : _____
納入場所 : _____

支払条件 : _____
見積有効期限 : _____

品名・規格	数量	単位	単価	金額
			合計	
			消費税(10%)	

備考