見 積 書

発行日: 2025年10月1日

123456

〒497-8602

あま市七宝町沖之島深坪1番地

株式会社 〇〇〇〇 ×××支店 ×××支店長 〇〇 〇〇

伝票番号:

〒000-0000

○○県○○市○○ ×-×-×

あま市長 ○○ ○○ 様

下記の通りお見積り申し上げます。

お見積金額 ¥ 896,500

商品名	数量	単価	金額
商品名	100	1,200	120,000
商品名	50	3,500	175,000
商品名	100	2,000	200,000
商品名	20	8,000	160,000
商品名	20	8,000	160,000
押印を省略する場合は、責任者及び担当者の役職、 氏名(フルネーム)及び電話番号(電話番号を有しな ロスは電話での対応が困難であることに会理的な理			

氏名(フルネーム)及び電話番号(電話番号を有しない又は電話での対応が困難であることに合理的な理由がある場合は電子メールアドレス)を必ず記載してください。(記載する位置は任意です。) 責任者と担当者が同一の場合でもそれぞれ記載してください。

支払条件 月末締め翌月末払い

有効期限 2025年10月31日

 小計
 ¥
 815,000

 消費税
 ¥
 81,500

 合計金額
 ¥
 896,500

備考

【本件責任者及び担当者】

・責任者:○○営業所長 ○○ ○○ 電話 052-×××-×××

・担当者:○○営業所営業課○○ 電話052-×××-×××