

NO. _____

御 見 積 書

御中

下記の通り御見積申し上げます。

件名	
納品日付	
納品場所	
支払い条件	
有効期限	

御見積金額合計	
---------	--

株式会社 ○×通商
〒000-0000
愛知県名古屋市△□区 123-456
TEL 9999-99-9999
FAX 9999-99-9999

承認印	担当印

No.	商品コード	品 名	数 量	単 価	金 額
				小 計	
				消費税	
				税込合計	

備考
