

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