御 見 積 書

No

請求日

〇〇株式会社

〒
東京都〇〇
〇〇部〇〇担当
〇〇

株式会社〇〇
〒
東京都〇〇
〇〇〇ビル〇F

合計(税込)	

品目	単価	数量	価格
		小計	
		消費税	
		合計	

振込先
●●銀行 ●●支店 (普通)0000000 お振込手数料は御社ご負担にてお願い致します。

備考
お支払い期限