平成○○年○○月○○日

株式会社◯◯◯◯ 御中

〒123-4567　◯◯市◯◯町1-2-3

株式会社◯◯◯◯

TEL：12-3456-7890

FAX：12-3456-7890

担当　◯◯

御 見 積 書

|  |  |
| --- | --- |
| 件　名： |  |

　標記［首記］の件に関し［標記［首記］の件に関する平成◯年◯月◯日付ご照会に対し］、下記のとおり御見積申し上げます。

記

１．品名、数量、単価、金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品　名 | 数　量 | 単　価 | 金　額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２．取引条件

|  |  |
| --- | --- |
| 納　　期 | 平成○○年○○月○○日 |
| 納入場所 | 当社○○部○○課 |
| 運賃諸掛 | 貴社負担 |
| 支払方法 | 銀行振込(受渡後○日以内) |