本書類は、**自治会が販売店より取得**し、市へ提出する書類です。

見本例

令和●年●月●日

御　見　積　書

会長宛として下さい

●●●自治会　会長　●●　●●　様

年　月　日付 貴　　号による

ご照会に対し下記の通り御見積申し上げます。

何卒ご検討の上、ご注文賜り度お願い致します。

●　●　●　●　株　式　会　社

代表取締役　●●●●

本　　社　〒253-0000 茅ヶ崎市○○-○-○

営 業 所　〒253-0000 茅ヶ崎市○○-○-○

TEL 0467－○○－○○

FAX 0467－○○－○○

担当：○○

合計金額 ￥ 360,250 －

件　　名	感震ブレーカー
納 入 場 所	**別途お打合せ**
納　　期	**別途お打合せ**
御支払 条件	
見積有効期限	3ヶ月
備　　考	

摘　　要	数　量	単　価	金　　額
感震ブレーカー			
ヤモリ GV-SB1 （@3,000）(消費税込)	100台	3,300	330,000
ヤモリ・デ・セット （@5,500）(消費税込)	5台	6,050	30,250
小計			360,250
合　　計			¥360,250

＜備考＞