

**社印、代表者印が押印されているかご確認ください。(代表者印のみでも可とします。)**

見 積 書 (例)

令和 年 月 日

〇〇自主防災組織 殿

下記のとおり御見積申し上げます。

△△防災株式会社

何卒御用命賜りますようお願い申し上げます。

取締役社長 ▲▲ ▲▲ 代表者印必要

受渡期日

〒249-0006

受渡場所

逗子市逗子5丁目2番16号

支払条件

046-873-1111 FAX046-873-4520

有効期限

件 名

**有効期限切れになっていないか確認してください**

**この合計金額(税込)が申請額の基礎になります**

合計金額 ¥237,600-

品 名	数 量	単 価	金 額						備 考
レスキューキット	2組	38,000	¥	7	6	0	0	0	
防災用かまどセット	2セット	30,000	¥	6	0	0	0	0	
ヘルメット	15個	2,400	¥	3	6	0	0	0	
簡易トイレ	300枚	160	¥	4	8	0	0	0	
<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">消費税</span> ⇒確認			¥	1	7	6	0	0	
合 計			¥	2	3	7	6	0	0