

見 積 書

見積書 番号	
見積先 名	

下記のとおり見積します。

北 上 市 長 様

年 月 日

郵便番号(-)

住 所

氏 名

印

登録番号

電話番号 - -

支払方法に○をつけてください。

1. 窓口払
本庁舎

2. 口座振込

右記口座に振込
願います。

振込銀行	銀行 金庫 農協							支店 支所 出張所
	口座種別 ()	口座 番号						
口座名義	フリガナ							

	納品(予定)月日	摘 要	形状・寸法	数 量	単 価	金 額
北 上 市						
市 提 出 用		小計				
		消費税	税率	%	内税 ・ 外税	
		合 計				

※1.電話番号・郵便番号も忘れずに記入願います。

※2.合計金額の訂正はできません。それ以外の部分を訂正するときは、訂正印(請求印と同じもの)を押してください。