

(様 式)

見 積 書

日付は空けて  
おいてくだ  
さい

平成 年 月 日

様

宛名は下記をお願いします。  
日常生活用具→大津市長  
補装具→大津市福祉事務所長

大津市御陵町3番1号

大津義肢製作所

代表者 大津 太郎

会社の社印と  
代表者印必要

電話 077-528-2745

FAX 077-524-0086

下記のとおり御見積申し上げます

合計金額 ￥

品 名	数 量	単 価	金 額							
合 計										

備 考 大津市京町四丁目1番1号 滋賀 一郎 様 分

誰様の分かわ  
かるように。

(様 式)