

見 積 書

2018年 月 日

見積番号	
------	--

戸田ビルパートナーズ株式会社 御中

貴社・協力会社標準見積要項により
下記の通りお見積いたします。

見積区分	選択下さい
協力会社コード	

金 消費税を含む	会社名	Ⓜ
税抜き価格	住 所	
消費税額	T E L	
	担当部署	
	担 当 者	
	担 当 者 携 帯	

*許可等の写しを添付してください。

許 可 ・ 認 可 ・ 登 録 ・ 届 出 の 内 容	
建 設 業 許 可	建築物環境衛生管理事業、警備業、廃棄物処理業 他
大臣・知事 ()第 号 年 月 日	
種類	

建 物 名			
工 事 場 所			
工 事 名			
作 業 内 容	契約No.	作業内容入力	
作 業 工 期	～		
支 払 条 件	完了月末締切 翌月末現金払い <input type="checkbox"/> 完了払 <input type="checkbox"/> 出来高払(査定100%)		
担 当 者		連 絡 先	03-3527-8219

特 記 事 項

【 戸 田 ビ ル パ ー ト ナ ー ズ (株) 記 入 欄 】	【 協 力 会 社 記 入 欄 】
1.受渡方法 <input type="checkbox"/> 作業所納入 <input type="checkbox"/> 施工 <input type="checkbox"/> 納入・施工 <input type="checkbox"/> 指定場所納入 2.精算条件 <input type="checkbox"/> 実数 <input type="checkbox"/> 実測・実数 <input type="checkbox"/> 一式無増減 3.その他(担当者より) ・別紙見積依頼書による	
見積提出期限 2018/ /	見積有効期限 ヵ月

