

見 積 書

作成日 年 月 日

※ どちらかに○を記入

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	下見積	本見積
協力会社コード		

金
消費税を含む

会社名

印

税抜き価格

住 所

消費税額

T E L

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	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			
場 所			
作 業 名			
業 務 内 容	<input type="checkbox"/> 設備	<input type="checkbox"/> 清掃	<input type="checkbox"/> 警備
	<input type="checkbox"/> 管理	<input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 工事
期 間	年 月 日	～	年 月 日
支 払 条 件	完了月末締切 翌月末現金払い		
戸田BP担当者		連絡先	
特 記 事 項			
【 戸 田 ビ ル パ ー ト ナ ー ズ 記 入 欄 】		【 協 力 会 社 記 入 欄 】	
見積提出期限	2018/ /	見積有効期限	ヵ月

