

견 적 서

견적번호	_____
견적일자	20____년 ____월 ____일
유효기간	_____

공 급 자		수 신	
상호	_____	상호/성명	_____
사업자번호	_____	담당자	_____
대표자	_____	연락처	_____
주소	_____	이메일	_____
연락처	_____		

아래와 같이 견적합니다. 합계금액 : _____

No	품목	규격	수량	단가	공급가액

공급가액	_____
부가세 (10%)	_____
총 합계	_____

결제조건 / 비고 : _____

공급자 : _____ (직인)