

御見積書

公益社団法人 岸和田青年会議所 御中

ご担当： 谷藤 様

見積No.

見積日

令和3年8月26日

件名： 抗原検査キット

下記のとおり、御見積もり申し上げます。

合同会社 FUTURE

596-0832

大阪府岸和田市極楽寺町2-7-18

納期： 別途ご相談

支払条件： 月末締め翌月末払い

有効期限： 令和3年12月末日

TEL : 072-428-7738

FAX : 072-428-7798

担当：谷藤

合計金額	¥75,460	(税込)
------	---------	------

No.	摘要	数量	単価	金額
1	抗原検査キット（唾液採取）	49 個	1,400	¥68,600
		小計	¥68,600	
		消費税	¥6,860	
		合計	¥75,460	

備考