

御見積書

下記の通り御見積申し上げます。

件名	インフォメーション修正作業
受渡期日	別途打ち合わせ
受渡場所	ホテルラフォレスタ様・
支払条件	月末締翌月末支払
見積期限	本書発行より1ヶ月



株式会社メディアウェイブ
東京都品川区西五反田3-7-14 三信ビル3F
TEL:03-6420-0670 FAX:03-6417-4795

見積金額 ￥15,000 - (税抜)



備考

※本御見積に対する御発注後のキャンセルにつきましては、弊社発注済みの機材及び機器、その他手続きに関する全ての金額をキャンセル料としてお客様にご負担いただきます。

株式会社メディアウェイブ 行

御発注書

下記の通り発注致します。

件名	インフォメーション修正作業
受渡期日	別途打ち合わせ
受渡場所	ホテルラフォレスタ様
支払条件	月末締翌月末支払
見積期限	本書発行より1ヶ月

※ご捺印は社判（ゴム印）と角印でお願い致します。

年 月 日

貴社名

ご住所

お電話番号

ご担当部署

ご担当者様

四

請求書の送り先について

- 同上
- 上記の住所とは異なる住所に発送を希望します

宛名：

ご住所：〒

ご担当者様：