平成〇年〇月〇日

御　見　積　書

見積番号 0001

A 大学　御中

件名：細胞内輸送経路のイラストレーション

納入場所：A大学
支払条件：特になし
有効期限：2ヶ月
納期：　　〇年〇月〇日

有賀雅奈
〒***-****
茨城県＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊
TEL：090-****-****

印

下記の通りお見積申し上げます。

御見積金額　¥30,000

単位:円

項目	製品名	数量	単位	単価	金額
1	イラストレーション　一式	1		30,000	30,000

備考	合計	30,000
	消費税等	0
	税込み金額	30,000