

積算業務依頼書

受付番号:

受付日: 20 年 月 日

株式会社ソラサポ^o8 行

FAX (0985) 33-9537/ TEL (0985) 33-9398

発注先			
工事名			
入札日	20 年 月 日	納品希望日	20 年 月 日
料金プラン	<input type="checkbox"/> 通常価格 <input type="checkbox"/> 年間契約 <input type="checkbox"/> お試しキャンペーン <input type="checkbox"/> 完全成功報酬型		
PDF取込	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 公告条件	<input type="checkbox"/> 事後公表型 <input type="checkbox"/> 事前公表型
その他備考欄			

上記の内容で積算を依頼いたします。

【積算依頼における注意点】

※弊社の積算代行は積算ソフトを自社でお持ちのお客様へのサービスです。

※積算依頼書は必要事項を必ずご記入の上FAXにて送信をお願い致します。

※積算の順番は依頼書が届いた順番になります。余裕を持ってお申し込み下さい。

※積算書(PDF)はメールに添付して納品致します。

※発注資料には、積算上不明確な点があるため設計価格の100%算出はできませんが弊社の判断により工事価格まで積算致します。

入札額は御社の責任においてご決定下さい。

※工事内容に含まれる特殊な資機材の単価調査(専門業者への問合せ、見積徴収等)はご依頼者様でお願いします。

※工事内容によっては業務をお請けできない場合もございます。予め電話にてお問い合わせ下さい。

※受付完了後のキャンセルの場合キャンセル料が発生致します。予め、ご了承ください。(受付完了後とは、弊社よりFAX返送時になります。)

商号又は名称 代表者名 住所	印		
電話番号			
FAX番号			
E-mail			
ご担当者様		携帯番号	
納品・質疑等の連絡先	<input type="checkbox"/> 会社電話		<input type="checkbox"/> 携帯電話

【弊社記入欄】

[illegible]