|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 견 적 서 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 공  급  자 | 등록번호 |  | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | 년 | |  | | 월 | |  | | 일 | |  |  |
| 상 호 |  | | | | | | | 성 명 | |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| 사업장주소 |  | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | 귀 하 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 업 태 |  | | | | | | | 종 목 | |  | | | | | | 아래와 같이 견적 합니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 합 계 금 액 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 원정 (\ | | | |  | | | | | | | | | ) |
| (공급가액+세액) | | | | | | |
| 품 명 | | | | | | | 규 격 | | | | 수 량 | | | 단 가 | | | | 공 급 가 액 | | | | | | | | 세 액 | | | | | 비 고 | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 합 계 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |