

御見積書

様

〒245-0016 神奈川県横浜市泉区和泉町

自宅
その他
e-mail
紹介者
お支払条件 個人

受付 No. []

引越コース せつやくコース
見積作成日 2016年 4月 2日
見積有効日 2016年 5月 2日迄

事業認可番号 人移第493号
株式会社 サカイ引越センター

鎌倉支社
フリーダイヤル 0120-039499
TEL 0466-89-1141
FAX 0466-89-1148

引越予定日 2016年 4月 27日

御見積金額 **¥76,600** (消費税額を含む)

家電リサイクル料

内訳 [冷 0 TV 0 AC 0洗・乾 0他 0] ¥ 0

担当者 []

項目	金額
運賃	36,000
車両	
ピストン・留置	
SP・SD	
(1) 特別作業車	
合計	36,000
共通作業員 2人	30,000
特別作業員 0人	
家具梱包 (作業料)	20,000
特別作業員 0人	
(2) 家具解梱 (作業料)	20,000
合計	70,000
(3) 車両・人件費合計	106,000
(4) 車両・人件費値引	56,000
(5) 車両・人件費値引後合計	50,000
(6) 付帯作業合計	20,000
(7) 資材合計	0
(8) 資材・付帯作業合計	20,000
(9) 引越合計 (5)+(8)	70,000
(10) 商品合計	0
(11) 一時保管	
(12)	
(13) 総計 (9)+(10)+(11)	70,000
(14) 消費税等	5,600
実 有料道路・フェリー・リサイクル	
費 保険料相当額	1,000
(15) 合計	1,000
(16) 御見積金額	76,600
(17)	
(18) 差引残高	76,600

お支払い方法		
現金 (積込前)	未済	76,600
振込	[]	
銀行	[]	

備考

- ・当日荷造り出来ていない物はお運び致しかねます。小物荷造り・荷解きはお客様で行なうコースになります
- ・エアコン工事の部品代金は別途必要になります
- ・ダンボール引取りは別途¥1,080かかります。お伺い時間は14:00-16:00目安になります。
- ・冷蔵庫の中身は前日夜に出し、電源をぬいて下さい。タンスの中身はそのままです
- ・2tロング車1台分または2tショート車2往復限定となります。
- ・車両フリーピストン可能です。

()日時変更は予約状況により追加料金が発生する場合がございます。
 ()電化製品の内部保証は致しかねます。
 ()電気工事の追加工事・部品代等は別途実費となります。
 ()PM便は到着時間が遅くなることも有りますのでご了承ください。

TV配線【当社にて お客様にて】 VTR配線【当社にて お客様にて】
 洗濯機【当社にて お客様にて】 お片付け【当社にて お客様にて】
 PC配線【当社にて お客様にて】

※データのバックアップは予めお取りください。

※ダンボール追加時のお届け日時はご指定致しかねますので予めご了承ください。

責任者	記車	業務	最終確認	経理

1 / 1

積地1		2016年 4月27日	到着予定時間	午後14:00 ~ 16:00
お名前	[]	[]	自宅	[]
作業地	〒245-0016 神奈川県横浜市泉区和泉町	[]	携帯	[]
住所	[]	[]	その他	[]
車両	台	台	台	台
特別作業員	0人	住居区分	アパート	
縦持	2 階建の 1 階	EV	人 無	横持 20m 吊り 無
			道巾 K	横持車作業 無

卸地1		2016年 4月27日	到着予定時間	午後14:00 ~ 16:00
お名前	[]	[]	自宅	[]
作業地	〒245-0016 神奈川県横浜市泉区和泉町	[]	携帯	[]
住所	[]	[]	その他	[]
車両	台	台	台	台
特別作業員	0人	住居区分	戸建2階	
縦持	2 階建の 1 階	EV	人 無	横持 30m 吊り 無
			道巾 K	横持車作業 無

積卸共通車両		K 1 台	台	台	台	ピストン 無	留置 無	日	共通作業員 2人
全積	荷物ポイント	750	長距離 無	湿 乾				荷積(午後便) 無	合計作業員 3人

【作業明細】		作業備考	作業開始日	時刻	数量	金額
積1	A/C移設市内外1.5		打ち合わせ		2	20,000
卸1	A/C移設市内内付1.5	部品代特殊作業費別途	打ち合わせ		2	0

※電気工事の部品が必要な場合、有料となります。

資材	サービス	有料分	梱包分	合計	お渡し済	資材	サービス	有料分	梱包分	合計	お渡し済
ケース大	10枚	0枚	0枚	10枚	0枚						
ケース小	20枚	0枚	0枚	20枚	0枚						
クラフトテープ	2個	0個	0個	2個	0個						
フトン袋	2袋	0袋	0袋	2袋	0袋						
ハンガーケース	5枚	0枚	0枚	5枚	0枚	配達希望日	2016/4/27 ~ 2016/4/27	指定			

備考		会社請求の送り先	
会社名	[]	部署	[]
住所	[]	担当者	[]
TEL	[]	FAX	[]
お支払	日替	日替	日お支払

※裏面のご確認事項を必ずお読みください。