

# Goods Supply Cost Estimate

No.	Item Description	Quantity	Unit Price	Total Cost
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Grand Total</b>				<input type="text"/>

Supplier Name:

Prepared By:

Date: