

↑ FAX送信方向 ↑

↑ FAX送信方向 ↑

↑ FAX送信方向 ↑

行政機関(公費含む)・法人専用 見積り依頼書

ご依頼日

平成

年

月

日

※こちらの用紙はご注文書ではございません。お見積もりが必要な場合のみご利用ください。

見積り送付先

所 属	機関名(会社名)	
	部署	
	○を付けてください。 消防 ・ 警察 ・ 自衛隊 ・ 医療関係 ・ 消防団 ・ 法人	
ご 住 所	〒 □□□□ - □□□□	
ご 連 絡 先	TEL	( 内 線 ) / FAX
ご 担 当 者 様	お名前(フリガナ)	
	携帯電話番号(任意)	

見積り書内容

見積り書宛名	上記所属機関名と見積り書宛名が同じ場合は <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください。異なる場合は宛名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 同上
見積り書日付	ご希望の内容に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 発行日 <input type="checkbox"/> 日付なし <input type="checkbox"/> 日付指定(平成 年 月 日)
送 付 方 法	ご希望の内容に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> FAXのみ <input type="checkbox"/> 郵送のみ <input type="checkbox"/> FAX&郵送 <input type="checkbox"/> ご注文後商品と併せて原本送付
納 入 先	法人様のみご記入ください。(納入先をご記入ください。)
希 望 納 期	期日の指定がある場合は、こちらにご記入ください。 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり(平成 年 月 日)

	商品番号	商品名	単価	数量	備考
①	□□□□ - □□□□				
②	□□□□ - □□□□				
③	□□□□ - □□□□				
④	□□□□ - □□□□				
⑤	□□□□ - □□□□				
⑥	□□□□ - □□□□				
⑦	□□□□ - □□□□				
⑧	□□□□ - □□□□				

ご要望など、ございましたらご記入ください。

WEB

必ずご確認ください...個人情報保護法に基づき弊社の取り組みに関しましては、弊社HP (http://www.alpha-04.com) の「個人情報保護方針」をご一読ください。ご注文・ご連絡頂いた時点で弊社の個人情報保護方針にご同意頂いたものといたします。

セイバース 運営会社  
**株式会社アルファ・クリエイト**  
 〒329-0611 栃木県河内郡上三川町大字上三川3297  
 お電話でのお問い合わせは 10:00~17:00(土日・祝日を除く) **TEL. 0285-55-1582**  
 FAXにつきましては、24時間365日受付しております。

**FAX. 0285-57-1814**