

F A X 注文・見積書

年 月 日

F A X 番号：06-6447-7312

▼お客様情報 (個人の方は担当者名にお名前をご記入下さい)

会社名		担当者名	
ご住所	〒	都道府県	区郡市
TEL		FAX	

▼発送先住所 (上記と同じ場合は に をご記入ください)

上記住所と同じ

		担当者名	
会社名 ご住所	〒	都道府県	区郡市
TEL			

▼依頼内容 (ご希望の方に をご記入ください)

注文 見積り

商品名と数量
例) プラスチックパレット JL-D4・1111E ブラック 10 枚

お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 郵便振替
-------	-------------------------------	-------------------------------

備考欄	<input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 領収書 (必要な場合はご希望の方に <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください)
-----	---

※内容確認後、折り返し合計金額や送料を明記した返信をお送り致します。振込手数料は【お客様負担】となります。



〒553-0003 大阪府大阪市西区京町堀 1 丁目 7 番 8 号京ビル

TEL:06-6447-7319 FAX:06-6447-7312 <http://daika.shop23.makeshop.jp/>