

<見積依頼書>

年 月 日

■ お客様情報

お客様名（法人名）		ご担当者様	
ご住所	（〒 - ）		
電話番号		FAX	
E-mail			

■ お届け先情報

お客様名（法人名）		ご担当者様	
ご住所	（〒 - ）		
電話番号		FAX	

■ ご希望お届け日・他

お届け日	<input type="checkbox"/> 指定（ 年 月 日）	<input type="checkbox"/> 指定なし
------	-------------------------------------	-------------------------------

※ お支払方法が銀行振込の場合は、ご入金確認後のお手配になりますので、振込予定日以降を明記下さい。
※ 日曜日・祝日・お時間指定・夜間便での配達対応はできません。
※ ご希望お届け日は、確約できるものではありません(交通状況等により)。予めご了承ください。

■ 見積希望商品内容

	商品名	商品番号	色名	数量
例	折りたたみ会議テーブル 幅1800奥行450高700	GD-251	ホワイト	1
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

FAX 06-6538-3178 土・日・祝休

当店で依頼書確認後、FAXにてお見積書を送付致します。

どうぞ宜しくお願い致します。

DELTA オフィス家具 本店

