

<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。