

〈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御座いません(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。

どうぞ宜しくお願ひ致します。