

# <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 06-6281-9033 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。