

アイフィットネスショップFAX見積依頼書 (ご依頼日: 年 月 日)

この度は、お見積のご依頼を頂き誠にありがとうございます。下記のフォームに必要事項を明記の上、FAXをお送りください。お客様の指定の方法で折り返しご連絡させていただきます。

●お見積もり希望商品記入欄 (商品名、数量、組立が必要な商品の場合はその有無も記載してください。)

NO	商品名	数量	組立希望	
			有	無
1			有	無
2			有	無
3			有	無
4			有	無
5			有	無

●お客様情報

見積書に記載する宛名		フリガナ	
氏名		フリガナ	
会社名		フリガナ	
部署名			
TEL (携帯電話も可)		FAX	
メールアドレス	@		
お見積送付方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送		
お電話の希望	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し    (希望日時: 月 日 : ) *ご希望に添えない場合があります。		
住所	〒		

●見積送付先 \*見積送付先がご連絡先と異なる場合のみ記入してください。

部署名・担当者		フリガナ	
TEL		フリガナ	
住所	〒		

●納品希望日

部署名・担当者	年 月 日 (時間指定希望: 有り / 無し)
---------	-------------------------

●ご要望欄 (ご要望、質問等ございましたらご記入ください。)

<ご要望欄>