

↑ FAX送信方向 ↑

↑ FAX送信方向 ↑

↑ FAX送信方向 ↑

行政機関(公費含む)・法人専用 見積り依頼書

ご依頼日 令和 年 月 日

※こちらの用紙はご注文書ではございません。お見積もりが必要な場合のみご利用ください。

見積り送付先

所属	機関名(会社名)	
	部署	
	○を付けてください。 消防 ・ 警察 ・ 自衛隊 ・ 医療関係 ・ 消防団 ・ 法人	
ご住所	〒 □□□□ - □□□□	
ご連絡先	TEL	TEL - - (内線) / FAX - -
ご担当者様	お名前(フリガナ)	携帯電話番号(任意)
		- -
メールアドレス	@	

見積り書内容

見積り書宛名	上記所属機関名と見積り書宛名が同じ場合は <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください。異なる場合は宛名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 同上		
見積り書日付	ご希望の内容に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 発行日 <input type="checkbox"/> 日付なし <input type="checkbox"/> 日付指定(令和 年 月 日)		
送付方法	ご希望の内容に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> FAXのみ <input type="checkbox"/> 郵送のみ <input type="checkbox"/> FAX&郵送 <input type="checkbox"/> ご注文後商品と併せて原本送付		
納入先・希望納期	法人様のみご記入ください。(納入先をご記入ください。) 期日の指定がある場合は、こちらにご記入ください。 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり(令和 年 月 日)		

注文番号	商品名	税込価格	数量	備考
① □□□□ - □□□□ - □□□□				
② □□□□ - □□□□ - □□□□				
③ □□□□ - □□□□ - □□□□				
④ □□□□ - □□□□ - □□□□				
⑤ □□□□ - □□□□ - □□□□				
⑥ □□□□ - □□□□ - □□□□				
⑦ □□□□ - □□□□ - □□□□				
⑧ □□□□ - □□□□ - □□□□				

ご要望など、ございましたらご記入ください。

必ずご確認ください...「個人情報の取り扱いについて」は弊社webサイト<https://alpha-04.com/privacy/>をご確認ください。ご注文・ご連絡いただいた時点でご同意いただいたものといたします。ご提供いただく個人情報は「見積もり」の対応に必要な範囲内において利用いたします。

セイバーズ 株式会社アルファ・クリエイト
 〒329-0607 栃木県河内郡上三川町西汗 1780
 運営会社
 お電話でのお問い合わせは 10:00~17:00(土日・祝日を除く)
 FAXにつきましては、24時間365日受付しております。 TEL. 0285-55-1582

FAX. 0285-57-1814