見積依頼FAX用紙

FAX:０４８－７１１－１６５５

ご依頼主様	（フリガナ） ご氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 貴社名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 郵便番号 □□□－□□□□ ご住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ お電話番号 ＿＿＿＿＿－＿＿＿＿＿－＿＿＿＿＿ FAX番号 ＿＿＿＿＿－＿＿＿＿＿－＿＿＿＿＿

※ご希望納期のチェック欄にチェックを入れてください。

ご希望納期日	令和　　年　　月　　日	AM必着　□	指定なし　□

商品名	数量	備考

ご質問・お問い合わせなど