

◎見積依頼書

		見積依頼日	月	日
貴社名		T E L		
ご担当者名	(ふ り が な)	F A X		

製品コード	製品名	サイズ・仕上げ・仕様・付加加工	数量	単位

配送先	<input type="checkbox"/> 貴社（ご登録住所） <input type="checkbox"/> 現場等（下欄にご記入下さい）		
配送先名		ご担当者名	
電話番号		郵便番号	
ご住所			

お客様情報の管理について → ご記入いただいたお客様情報は「ご注文の確認」「製品発送」「問い合わせ対応」を目的としてのみ使用いたします。 また、この情報は、当社のみで管理いたします。

FAX送信先 06-6719-7377 株式会社 三 興