


◎ステンレール別注製作 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		

希望される仕様に チェック を入れて下さい。


仕上げ	<input type="checkbox"/> Aライン	<input type="checkbox"/> 準鏡面	<input type="checkbox"/> 鏡面	<input type="checkbox"/> バイブレーション
-----	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

種類	 ○ で囲んで下さい。	記号	ケース記号等 ご記入下さい。
----	--	----	----------------


レール寸法	mm	数量	本組	ビス穴加工	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
-------	----	----	----	-------	---

種類	 ○ で囲んで下さい。	記号	ケース記号等 ご記入下さい。
----	--	----	----------------

レール寸法	mm	数量	本組	ビス穴加工	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
-------	----	----	----	-------	---

種類	 ○ で囲んで下さい。	記号	ケース記号等 ご記入下さい。
----	--	----	----------------

レール寸法	mm	数量	本組	ビス穴加工	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
-------	----	----	----	-------	---

種類	 ○ で囲んで下さい。	記号	ケース記号等 ご記入下さい。
----	--	----	----------------

レール寸法	mm	数量	本組	ビス穴加工	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
-------	----	----	----	-------	---

その他指示	
-------	--

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		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