

※この用紙をプリントアウトし、必要事項をご記入の上、上記FAX番号までお問い合わせください。

※お送りいただいたご依頼につきましては随時回答させていただいておりますが、
お見積りの内容や、その他諸事情によりお時間を頂くことがありますので予めご了承ください。

ご依頼日 平成 年 月 日

会社名・個人名	ふりがな			支店 営業所
部署名(会社の場合)				
担当者名	ふりがな	電話番号	—	—
		FAX番号	—	—
住所	〒 —			
メールアドレス	@			
貴社サイトURL				

上記と内容が異なる場合にはご記載ください

ユーザー名		電話番号	
部署名(会社の場合)		FAX番号	
住所	〒 —		
購入予定時期	年 月 日		

見積依頼内容 見積もりを依頼される通販コード/製品名・型番/台数をご記入ください。

--

※ご希望のものに○、又はご記入ください。

ご指定納期			
お支払方法	クレジットカード ・ 代金引換 ・ 前払 ・ 後払(審査あり)		
ご利用方法	自社使用 ・ 再販予定	見積回答方法	メール ・ FAX
ご希望内容	校正書類、再販先名などありましたら、ご記入ください。		