

F A X 見 積 依 頼 書

日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

★下記、太枠内の必須事項をご記入ください。

貴社名	ふりがな	ご担当者名	ふりがな
郵便番号・ご住所	ふりがな 〒		
電話番号			
FAX番号			
E-Mail	(東京支店お問合せはメールアドレスの記入をお願いします)		

★お届け先が貴社以外の場合、都道府県・市町村名まで、ご記入ください。

(運賃・梱包費等算出のため)

お届け先名	ふりがな	郵便番号	〒
		電話番号	
お届け先ご住所	ふりがな		

※切断品の販売およびビニール貼などの加工販売は取り扱っておりません。

※2点以上の照会時は、1点ずつなのか、まとめてのお見積依頼かをご明記ください。

品名	硬さ	厚さ(外・直径)	×巾(肉厚・外径)	×長さ	員数	備考	(約)重量	@/Kg

在庫確認後、電話またはFAX、メールにて 単価、納期等を折り返しご連絡いたします。

※諸事情により見積回答後に欠品する場合がございます。あらかじめご了承ください。