

FAX 注文・見積書

FAX番号 06-6618-6117

依頼内容	<input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 見積り (ご希望の方に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください)	依頼日	年	月	日
------	--	-----	---	---	---

▼ご依頼主様情報 (個人様は担当者名の欄にお名前をご記入下さい)

貴社名			ご担当者様名		
ご住所	都道	区郡			
	府県	市			
〒					
電話番号			FAX 番号		

▼発送先住所情報

上記住所と同じ (ご依頼主情報と同じ場合は 欄にチェック「」を入れ、商品内容記入までお進みください)

会社名			ご担当者様名		
ご住所	都道	区郡			
	府県	市			
			電話番号		

商品名 (ラックの場合: 耐荷重・サイズ・段数・色 ※台車は品番を入力)	台数
記入例) 300kg ラック 高さ 1800× 横幅 1500× 奥行 450 4段 ホワイトグレー	

支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 (ご希望の方に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください)
-------	---

備考欄	<input type="checkbox"/> 組立て依頼 <input type="checkbox"/> 指定日配達希望 <input type="checkbox"/> 書類 (請求書・領収書・納品書) ※必要な書類のみ○で囲んで下さい
-----	--

※商品内容を確認後、送料を含めた合計金額をご案内致します。代引ご選択の際には別途代引手数料がかかります。銀行振込の振込手数料は「お客様負担」となります。

FAX ご依頼頂きましたら内容確認後、折り返し担当よりご返信させていただきます