

プリントアウトしてご記入して頂いた後、FAXをお願い致します。

↑ ↑ ↑ ↑

FAX 03-3661-7866

↑ ↑ ↑ ↑

FAX見積依頼書

川端株式会社 行

川端株式会社

東京都中央区日本橋堀留町1-4-15

TEL 03-3662-2651 FAX 03-3661-7866

※ご依頼受付後、FAX、E-mail のいずれかにて御見積を送付させていただきます。

※印部分とFAX、E-mailアドレスのいずれかは必ずご記入下さい。

年 月 日

ご依頼主様 ※以前に注文された方で変更なければ社名のみ記載で構いません			
フリガナ		フリガナ	
※会社名		※担当者	
※ご住所	〒 -		
※TEL	()	FAX	()
E-mail	@		

※商品未定の場合には下のご希望記入欄に記載下さい

商品名	目方	産地	生地への名入れ
	匁	国産・輸入	有り・無し
	数量	加工	
	枚	<input type="checkbox"/> のし紙掛けポリ袋入れ	
	希望納期	<input type="checkbox"/> 箱入れ包装	
<input type="checkbox"/> 前回通りの仕様	月 日	<input type="checkbox"/> 裸納品・その他	

ご希望記入欄（希望があれば☑をして下さい。）

- 商品・数量共に決まっています、指定商品・数量で見積もりがほしい。 低価格で数量を確保したい。
 一般的に配られる程度の商品・厚さを希望。 予算額から商品を提案してほしい。
 電話相談希望

摘要

希望があればご記入下さい。