

<< FAX 番号 **03-3843-4263** に送信してください >>

年 月 日

有限会社西谷商会 行

## FAX 見積り依頼書

恐れ入りますが、お見積りをご希望お客様は下記のフォームにご記入頂き社判をご捺印の上ファックスにてお問い合わせ下さい。（\*印は必ずご記入下さい。）

見積りご依頼者			
*会社名			*社判をご捺印下さい  印
*フリガナ			
*ご担当者名 (部署名)			
*電話番号		FAX 番号	
*ご住所	(〒 : )		
メールアドレス:			

送り先の指定	
●送り先をご記入下さい。 同じ場合はご記入は不要で、こちらにチェック→ (□ご注文者と同じ)	
お名前 :	
会社名 :	
ご住所 : (〒 : )	
電話番号 :	

見積り依頼の商品	
品番 及び 商品名*	*数量
1)	
2)	
3)	
4)	
ご質問/連絡事項等 :	
*ご利用目的 : 1. 再販      2. 自家使用      3. その他      (○印をお願いします。)	

<< FAX 番号 **03-3843-4263** に送信してください >>