

<< 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

## 見積り依頼書

お手数ですが、見積もりをご希望の際は、下記フォームにご記入頂きご捺印の上 FAX にて送信してください。 (\*印は必ずご記入下さい。)

見積りご依頼者様			
*会社名			*社判をご捺印下さい
(フリガナ)			印
*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 (ご希望の場合):			
ご希望のお支払い方法	①「銀行振込 (前払い)」 ②「代金引換」 ③「現金払い」 弊社店頭で商品引換の際 ④「請求書掛け払い」 弊社又は請求代行会社からのご請求。 (事前に与信審査がございます。支払いサイトをご記入下さい) ⑤「クレジットカード」 Square によるオンライン請求書決済です。(JCB を除く) ご希望のお支払い方法に○印をつけてください。また、他にご希望がございましたらご記入ください。		

お届け先の指定	
●上記と同じ場合はご記入不要です。 同じ場合はこちらにチェック> (□上記と同じ)	
お名前 :	
会社名 :	
ご住所 : (〒: )	
電話番号 :	

お見積り依頼の商品		
品番	*商品名	*数量
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 >>