

見積もり依頼書

日付 年 月 日						
※ふりがな			※ふりがな			
御社名:			御担当者名: 様			
〒 -						
都道府県		市区町				
tel:		fax:			携帯:	
品番	サイズ	色番・色名	数量		単価	備考
1				枚		
2				枚		
3				枚		
4				枚		
5				枚		
6				枚		
7				枚		
8				枚		
9				枚		
10				枚		
11				枚		
12				枚		
13				枚		
14				枚		
15				枚		
16				枚		
17				枚		
18				枚		
19				枚		
20				枚		

・上記太線の枠内をご記入の上、下記番号までFAXしてください。確認後納期予定、単価を折り返しFAXさせていただきます。

・品番、サイズ、カラー等は、株式会社麗ウェブサイト、カタログよりご確認ください。

お問い合わせありがとうございました。

備考欄:

FAX: 03-5640-1528