

●FAX申し込みの場合は、この用紙を印刷して
見積依頼申込書としてご使用ください。

依頼日 年 月 日

FAX見積依頼書



06-6743-6453

- 下記にご記入の上、上記FAX番号宛にご送信ください。
- ご確認の後、見積書をお送りいたします。
- ご返信にはお時間を頂く場合がございます。ご了承ください。

ご依頼者様	貴社名		お名前	
	ご住所	〒		
	E-mail			
	電話番号		FAX番号	

品番	品名	数量

※複数商品の場合、合算金額での見積りをご希望ですか？ はい / いいえ

名入れ	不要 / 1色名入れ / 2色名入れ / フルカラー名入れ
-----	-------------------------------

包装	不要 / のし巻きのみ / 包装のみ / のし包装
----	---------------------------

納品希望日	年 月 日
-------	-------

支払い方法	銀行振込 / カード決済 / 着払い / その他
-------	--------------------------

お問合せ・ご質問・ご要望欄	
---------------	--

見積提出方法	FAX / Mail
--------	------------

※お届け先がご依頼者様の住所ではない場合のみ、下記にご記入ください。

お届け先	社名		担当者様	
	ご住所	〒		
			電話番号	
その他納品先について		分納あり / 納品先未定		