

見積依頼書

ご依頼日 _____

下記の内容にて見積りを依頼いたします。

依頼者情報	名前/会社名			
	ご担当者			
	住所	郵便番号		
TEL		FAX		

商品		
商品コード	商品名	数量
	名入れ <input type="checkbox"/> あり (色数:) / <input type="checkbox"/> なし	
	名入れ <input type="checkbox"/> あり (色数:) / <input type="checkbox"/> なし	
	名入れ <input type="checkbox"/> あり (色数:) / <input type="checkbox"/> なし	
	名入れ <input type="checkbox"/> あり (色数:) / <input type="checkbox"/> なし	
備考:		

希望納期/納品場所		
希望納期	年 月 日 / 未定(年 月頃)	
納品場所	1ヶ所 ・ 分納(ヶ所) ・ 未定	
備考:		

※納品場所の都道府県名をご記入ください。(分納の場合、備考欄にご記入をお願いいたします。)

見積り提出方法	
提出方法	FAX ・ E-mail (メールアドレス:)

FAX: 03-6428-6381

※欠品で在庫が確保できない場合は、お電話にてご連絡させていただきます。
 ※本営業日中または翌営業日中にはご回答させていただく予定です。
 お問い合わせの内容によっては、数日お時間をいただく場合がございますので
 あらかじめご了承ください。(受付時間: 月～金10:30～17:00、土日祝: 休み)

運営会社: 株式会社インフューズデジタル
 〒144-0051 東京都大田区西蒲田8-4-5
 コアタカセビル5F
 TEL: 03-6428-6380