

<< 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。)

ご注文者			
*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	
*お支払い方法	①「ジャパンネット銀行振込 (前払い)」、 ②「代金引換」、 ③「NP 後払い」 ④「請求書掛け払い」(請求代行会社へのお支払いとなります。) ⑤「クロネコ web コレクト」(クレジットカード又はコンビニ前払い) ご希望のお支払い方法に○印をつけてください。 (利用可能金額等々の制限があるお支払い方法がございます。詳細は当社 HP のご利用案内で お支払い方法の詳細を事前にご確認ください。)		
*ご住所	(〒 : )		
メールアドレス (メールでの返事をご希望の場合) :			

送り先の指定
●上記のご注文者と同じ場合は記入不要です。 同じ場合はこちらにチェック→ (□ご注文者と同じ)
お名前 : 会社名 : ご住所 : (〒 : ) 電話番号 :

ご注文の商品		
品番	*ご希望の商品名	*ご希望の数量
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 >>