

<< 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

## ユニ結露テープ特注加工見積り依頼書

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	
*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
<input checked="" type="checkbox"/> 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 :

ご依頼内容		
☆テープ状の製品をご希望の場合は、ご希望の幅を記入してください。		
☆特殊な形状をご希望の場合は、各辺の寸法を記入して、別途図面を添付してください。		
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		
☆施工対象 : 1.空調機器    2.電子部品      3.精密機器      (○印をお願いします。)		

<< FAX 番号 **03-3843-4263** に送信してください >>