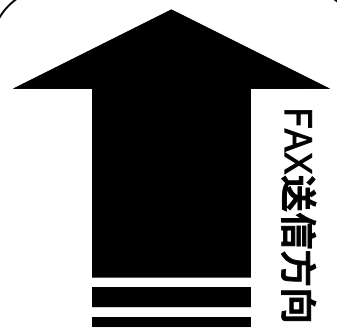


F A X 見積依頼シート

在庫・納期等確認の上、弊社よりお見積をFAX致します。

| | |
|------------|----------------------|
| お名前 | <input type="text"/> |
| E-mailアドレス | <input type="text"/> |
| 〒 | <input type="text"/> |
| ご住所 | <input type="text"/> |
| TEL | <input type="text"/> |
| FAX | <input type="text"/> |
| 携帯電話 | <input type="text"/> |



FAX送信方向

(個人用)

(株)日計製作所 宛
TEL.06-6390-7781
FAX.06-6390-7783

日付：平成 年 月 日

| | コード番号 | 商品名 | 規格 | 数量 | 備考 |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

通信欄

備考欄には、
商品が掲載されて
いるカタログ名・
メーカー名など
をご記入ください。

お見積依頼、ありがとうございました。