

年	月	日
---	---	---

## 見 積 依 頼

製品名および製品型番	個数

**代金お支払条件**

いずれかを丸印にて選択ください



	法人の方で 納品後の銀行振込	下記に締日とお支払い条件をご指定ください。
	製品発送前の銀行振込 (総額より 4%の特別値引き)	
	宅配代引き (総額より 2%の特別値引き)	

**ご連絡先**

会社名 部署名		
お名前		
電話番号 FAX番号	TEL FAX	FAXの場合必ず記入ください
その他 ご連絡事項		

FAX送信先 086-954-4004