



E-ワークシステム FAX見積依頼書

FAX:0584-89-8902

依頼日	月	日
依頼書	枚目 /	枚中

貴社名			ご担当者名	フリガナ
ご住所	〒□□□-□□□□			
電話番号		FAX番号		
Eメールアドレス	@			

*定期的に発送する場合、大量に発注する場合等、お尋ね下さい。
 *お見積内容について一度お電話で確認させて頂く場合がありますので、ご承知おき下さい。

■ お見積依頼商品

商品番号/商品名			数量	
サイズ		色		
商品番号/商品名			数量	
サイズ		色		
商品番号/商品名			数量	
サイズ		色		
商品番号/商品名			数量	
サイズ		色		
商品番号/商品名			数量	
サイズ		色		
希望納期	月 日			
お支払い方法	代金引換 ・ 銀行振込〔振込予定日 月 日〕			
特記事項等				