

業販見積もりFAX用紙

○下記の御記入をお願い致します。

見積日: _____

御社名

御担当者様

御社名印/御名刺

御住所

〒 _____

TEL : _____

FAX : _____

お支払方法は、佐川急便の代金引換のみとなります。

合計金額	
------	--

品名	数量	単位	定価/参考売価	単価	金額

↓↓ STANCE シートカバーお見積りの際御記入ください↓↓		送料
車種		代引き手数料
年式		消費税
型式		合計
グレード		

弊社使用欄

Colin

project

<http://www.wheel.co.jp>

〒811-2115 福岡県粕屋郡須恵町大字佐谷1245番地1
TEL:092-957-0811 FAX:092-957-0815

担当印

この度は、お問い合わせ頂き誠に有難うございます。
お問い合わせの商品見積りは上記のとおりとなります。
御注文の際はお手数ですが、御返信のFAXをお願い致します。