

# 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: \_\_\_\_\_

担当: \_\_\_\_\_

御社名印/御名刺

御住所: \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

**佐川急便現金代引きとなります。**

合計金額

| 品 名 | 数 量 | 単 位 | 定価/参考売価 | 仕切り | 金 額 |
|-----|-----|-----|---------|-----|-----|
|     |     |     |         |     |     |
|     |     |     |         |     |     |
|     |     |     |         |     |     |
|     |     |     |         |     |     |
|     |     |     |         |     |     |
|     |     |     |         |     |     |
|     |     |     |         |     |     |

↓↓mLINEシートカバーお見積りの際御記入ください↓↓

|      |  |
|------|--|
| 車種   |  |
| 年式   |  |
| 型式   |  |
| グレード |  |

|       |     |
|-------|-----|
| 送料    |     |
| 代引手数料 |     |
| 小計    |     |
| 消費税   | 10% |
| 合 計   |     |

弊社使用欄

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、**注文**とご記入の上御返信のFAXをお願い致します。

*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