

FAX見積り

会社名またはお名前	
担当者名	
住所	
連絡先	
FAX番号	
メールアドレス	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代引き
材質	<input type="checkbox"/> 鉄 <input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> アクリル
板厚	
枚数	
希望納期	()月()日 <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 必着
サイズ形状 (mmで記入をお願いします)	
お見積書送付先	<input type="checkbox"/> 上記メールアドレスと同じ <input type="checkbox"/> 上記ファックス番号と同じ <input type="checkbox"/> その他 () ※上記アドレスと違うアドレスにお見積り送付をご希望の場合は()にアドレスを入力してください。 ※上記ファックス番号と違うFAX番号にお見積り送付をご希望の場合は()にFAX番号を入力してください。