年

月

日

送信日 平成

特注1グレーチング FAXお見積り依頼書

(お客様のカタログより商品名をご指示いただく場合)

やまと屋 TEL: 048-485-1049 FAX: 048-485-1059

お名前: ふりがな:			(会社名): ふりがな:		
郵便番号: ご住所:					
お電話番号:			FAX番号:		
Eメールアドレス	ζ:				
ご回答方法:	FAXにてご回答	致します。			
荷受人さんのお	\$名前:		お電話番号:		
納入先:	上記の住所と同じ	上記の住所と違	غ) (خ	ぎちらかに丸で囲ってください。)	
納入先が上記の	の住所と違う場合、下記に	ご記入ください			
納入先名:					
郵便番号: 納入先ご住所:					
ご指示いただく	商品名: 型式:				
	品番:	サイズ:			
	選択(〇で囲む)	・上記は指定	品である	・別メーカー同等品でよい。	
	数量:				
	納期選択(〇で囲む)	•通常(3	€働2~3週間)	・急ぎ(実働1週間)	
	での発注手配により正式な 予定より遅れることがあり			からご入金確認の間にメーカーに欠品が生じ	ふ
ご連絡事項					