

KEBIN FIT お問い合わせシート

※コピーしてお使い下さい。

あてはまる項目にチェックを入れて下さい。

見積依頼書 注文書

tel. 0575-22-0554 fax. 0575-22-4035

※ご注文の際には、弊社より受注確認のお見積書をFAXにてお送り致しますので、
 (商品内容・金額・出荷日・納入場所・お支払方法)などを必ずご確認いただき、
 サイン・捺印の上、弊社まで返信をいただきますようお願い致します。

送信枚数

※オーダーシートが2枚
 以上の時ご記入ください。

枚目 / 枚中

送信日

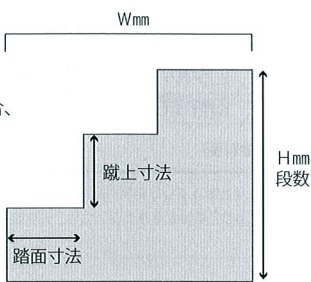
年 月 日送信

■ご依頼主様

フリガナ 会社名	フリガナ 氏名
ご住所(ビル・マンション名もご記入下さい) 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
TEL ()	FAX () E-mail

■お見積またはご注文内容 図面やイメージ写真がございましたら合わせてお送り下さい。 ※送料・消費税は別途申し受けます。弊社からお送りする見積書にてご確認下さい。

品番	品名	カラー	サイズ	仕様	台数	単価
1						
2						
3						
4						
5						
表札の場合	品番	書体番号	カラー	文字数	製作を希望される文字(苗字等)	単価

<p>※手摺のお問い合わせの場合、必ず右記の必要事項をお知らせ下さい。</p> 	<p>備考 ※ご要望などお書き下さい。</p>
---	-------------------------

■お届け先 (上記と異なる場合、ご記入下さい)

お届け先名	ご担当者名
ご住所(ビル・マンション名もご記入下さい) 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
TEL ()	

■ご希望納期 (注)ご希望納期は、納期をお約束するものではありません。目安としてお考えいただき、折り返しFAXする見積書の納期をご確認ください。

あてはまる項目にチェックを入れて下さい。 月 日指定日必着希望 月 日まで必着希望 特になし