

## FAX専用 見積り依頼書

FAXでの見積・ご注文にこちらのシートにご記入ください

ご依頼日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 初めての問い合わせ <input type="checkbox"/> リピートのお客様	ご希望納期	年 月 日
フリガナ			フリガナ	
御社名			ご担当名	
御住所	〒 -			
電話番号	-	-	ファックス番号	- -
e-mail	@			

品番	サイズ	W <input type="text"/> mm	×	D <input type="text"/> mm	×	H <input type="text"/> mm	カラー	
	数量						素材	

\*お届け先がご注文者と異なる場合のみ記入

お届け先お名前 (フリガナ)

お届け先ご住所 〒

お届け先電話番号

お届け先携帯番号

その他のご注文はこちらにご記入ください

商品名	ランク	生地の種類・品番	サイズ	タイプ	数量	その他
			×			
			×			
			×			
			×			
			×			

納品希望日 土日祝の配送、もしくは地域によっては、到着時間に多少のズレが生じることがありますので、あらかじめご了承ください。

年 月 日 ( ) 配送時間帯  軒先渡し  ( 時から 時頃)

お支払い方法

- 銀行振込  
株式会社ワークス  
三菱東京UFJ銀行 八戸ノ里支店 普通 3863863

お振り込み期限 月 日まで (お振り込み手数料はお客様にてご負担下さい。)

※当社からのご入金確認のご連絡は致しませんので、予めご了承ください。

備考

その他補足情報をご明記ください。

弊社記入欄

- ①  店頭  TEL  WEB  FAX

