＜＜FAX 番号 03-3843-4263 に送信してください＞＞

年　　月　　日

有限会社西谷商会　行

見積り依頼書

お手数ですが、見積もりをご希望の際は下記フォームにご記入頂きご捺印の上 FAX にて送信してください。
（*印は必ずご記入下さい。）なお,電話にてご確認させて頂く場合がございますので予めご了承ください。

見積りご依頼者様			
（フリガナ） * 会社名			印
*（フリガナ） *ご担当者名 （部署名）			
*電話番号		*FAX 番号	
*ご住所	（〒：　　）		
メールアドレス（任意）:			
*ご希望の お支払い方法	①「銀行振込（前払い)」　②「代金引換」　③「現金払い」弊社店頭で商品引換の際 ④「請求書掛け払い」　弊社又は請求代行会社からのご請求。 最初のご注文時に与信審査手続きがございます。（凡そ 2～3 営業日を要します。） 掛け払いをご希望の際は支払いサイト(締日:　/支払日:　)を必ずご記入下さい。 ---------- ご希望のお支払い方法に○印をつけてください。　｜ また、他にご希望がございましたらご記入ください。　｜		

お届け先の指定
●上記と同じ場合はご記入不要です。　同じ場合はこちらにチェック―＞（□上記と同じ）
お名前　: 会社名　: ご住所　:（〒：　　） 電話番号 :

お見積り依頼の商品		
品番	*商品名	*数量
ご質問／連絡事項等 :		
*ご利用目的 : 1.再販　2.自家使用　4.情報収集　3.その他（　　）　○印をお願いします。		
知った方法 : 1.検索エンジン 2.知人の紹介 4.社内の人 5.取引先の紹介 3.その他（　　）○印をお願いします。		

＜＜FAX 番号 03-3843-4263 に送信してください＞＞