



この用紙はくり返し何度でもご利用いただけます。



# オフィス家具 無料<見積依頼書>



※必要項目をご記入の上、ファックスをお送りください。  
 確認いたしましたら、お見積をFAXでお送りいたします。  
 ※黒ボールペンで枠内にハッキリとご記入ください。

FAX送信日	年	月	日		
お客様名 (会社名)					
部署名				ご担当者名	
ご住所	〒				
電話番号	-	-		FAX番号	- -
目的	<input type="checkbox"/> 新設		<input type="checkbox"/> 移転	<input type="checkbox"/> レイアウト変更	<input type="checkbox"/> その他
お届け先 (上記ご住所と異なる場合)	〒				
お届け階数	階	エレベーターの有無	有・無	エレベーター定員	人
ご営業時間	定休日		曜日	希望納期	月 日 頃

※エレベーターが使用できない場合や養生など特殊な条件の納品は、別途費用をいただく場合がございます。

	お申込番号	商品名	数量	単価	金額
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
					合計金額

ご注文の場合は、この見積書に「ご注文書」と署名し、ご返信ください。  
 お急ぎの場合はFAX送信後お電話でもご連絡ください。



 **FAX 0120-44-9678**  
 or 079-284-6868