

見積依頼書

ご依頼日: 年 月 日

お客様の情報

会社名(個人名) <small>必須</small>	<input type="text"/>	様
部署名	<input type="text"/>	
担当者名	<input type="text"/>	様
郵便番号 <small>必須</small>	<input type="text"/>	
ご住所 <small>必須</small>	<input type="text"/>	
電話番号 <small>必須</small>	<input type="text"/>	
FAX 番号 <small>必須</small>	<input type="text"/>	
お支払方法 <small>必須</small>	<input type="radio"/> 代金引換 <input type="radio"/> 前払銀行振込	<small>※官公庁・学校などは別途対応可能</small>

お見積内容

製品 No.	製品名	数量	金額
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

お問い合わせ内容