

㈱サイコー FAX見積依頼書

(FAX送信日 : 年 月 日)

会社名 : _____

発注ご担当者様名 : _____

〒 _____ 電話 : _____ Fax : _____

お届け先ご住所 : _____

()階 エレベーター あり なし (○で囲んでください)

No	商品番号	品名	数量	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

ご連絡・ご質問事項

.....

.....

.....

.....

.....

ご利用有難うございました。御見積りをお送り致しますのでしばらくお待ち下さい。

FAX : 054 - 645 - 1975