

F A X 見 積 依 頼 書

有限会社カネソウ 宛

FAX 058-382-4132

■見積依頼商品情報

品 番	品 名	数 量	名 入 れ
			<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 黒一色
			<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 黒一色
			<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 黒一色

※にチェックを入れて下さい
※名入れは30枚以上から承ります

■お客様情報

御社名 (必須)	ご担当者名 (必須)
(フリガナ)	(フリガナ)
住所 (必須)	
〒 —	
電話番号 (必須)	FAX番号 (必須)
() —	() —
質問・ご意見等ありましたらご記入ください	

●個人情報について

お客様からいただいた情報は、下記の目的のみに使用させていただきます。

- ・お客様から請求された資料をお届けするため
- ・お客様からいただいたお問い合わせ、ご要望にお応えするため
- ・製品の代金決済、発送業務等のため

<http://kanesou.net>