

見積り依頼書

(枚中 枚目)

プリントアウトしてお使いください。
太線枠内のみご記入ください。
*印は必ずご記入ください。

*ご依頼日 年 月 日

*フリガナ				*ご注文履歴(いずれかを○で囲んでください)
*お名前				初めての注文・注文した事がある
*郵便番号	〒 -			
*ご住所				
*電話番号	-	-	*FAX番号	-

お届け先が異なる場合、以下にご記入ください。(銀行振込みの場合のみ承ります。)

*フリガナ				*電話番号	-	-
*お届け先名						
*郵便番号	〒 -					
*ご住所						

*お支払方法(いずれかを○で囲んでください)

銀行振込

代金引換(現金決済のみ)

直接取引(現金払いのみ)

*納品ご希望日

月

日

※ご希望の納品指定日があればご記入ください。

その他ご要望欄

*JANコード	*商品名	*数量(個)	単価	金額
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
(備考) ・JANコードが分からない場合は規格や容量をできるだけ詳細にお知らせ願います。 ・発注数がケース割れする場合はご相談させていただきます。	商品代金小計(税抜)			
	送料			
	代引手数料			
	小計(税抜)			
	消費税			
お見積り合計金額				

※記入漏れがありますとお見積りができない場合がございますのでご注意ください。
依頼者と振込名義人が異なる場合、ご要望欄に記入してください。

三協商事株式会社

〒950-0863 新潟市東区卸新町1丁目842-24
FAX:025-273-4156 TEL:025-273-4151