

見積依頼書

工具の楽市

担当者： 小林・佐藤 宛

FAX 0258-24-9411

下記の商品につきまして以下の条件で見積を依頼します。

1. ご依頼主様情報（必ずご記入をお願いします）

貴社名		ご依頼日	年 月 日
ご住所	〒		
部署名		ご担当者様	
TEL		FAX	
E-mail	@		

2. 希望納期について

希望納期	年 月 日
------	-------

3. 提出方法について

提出方法	郵送・FAX・E-mail
------	---------------

4. 見積依頼品明細について（必ずご記入をお願いします）

メーカー名・品名・型式	数量	単位

5. 備考

--

本件に関するお問い合わせ先

工具の楽市

〒940-8510 新潟県長岡市原町1丁目5番15

TEL: 0120-025-886 FAX: 0258-24-9411

※土日祝日を除いた営業日にご返答いたします。

■個人情報の取扱いについて

ご提供いただいた個人情報は、相談対応、問い合わせ回答以外の目的では使用いたしません。また、その情報主体の同意を得ずに第三者に開示することはありません。