

業販用見積申込書

記入日: 20 年 月 日

業 販

業者様電話番号: ()

業者様FAX番号: ()

業者様名

様

お見積依頼 FAX番号: 045(242)8381 / 045(242)8373

納期: 即納OK / 月 日 発送

お 見 積 申 込 書

※本用紙にご記入の上、FAX返送いただければ代金引換便にて商品を発送いたします。

製 品 名	モ デ ル 番 号	標準価格	納入価格	数量	金額
	46-				
	46-				
	46-				
	46-				
	46-				
	46-				
	46-				

代金引換便: 送料 & 代引手数料(全国一律/税込) 1100円

銀行振込: 送料(全国一律/税込) 660円

ご希望のお支払い方法: どちらかに○をつけてください。総合計(税込)

代金引換便・銀行振込

消費税(10%)

円

会社名:

印

お届け先ご住所: 〒

TEL: ()

FAX: ()

TEL

FAX

ご担当者名: 様

※送り先がご住所と異なる場合は、お届け先住所を余白にお書きください。

メーカー:

車 種:

グレード():

年式:

納入希望日: 月 日()着 希望

アンケートにご協力ください:

当社を何でお知りになりましたか?

ネット検索・ユーザー持込・再注文・同業者の紹介

雑誌: (雑誌名)

その他: ()

※遠方で到着日が翌日等の場合や航空便使用のご希望等は別途即配送料(実費)をいただきます。

お問い合わせ有難うございます。後ほどお見積書をFAX申し上げます。

〒231-0033 神奈川県横浜市中区長者町5-75-1

ツーフィット
株式会社

TEL: 045-253-7945(代) FAX: 045-242-8373

To FIT