

必要事項をご記入のうえFAXください

下記項目に可能な範囲でご記入の上、送信願います。下記(*)印は必須項目ですので必ずご記入ください。

会社名・個人名(*)	ふりがな		支店・営業所
部署名 (会社の場合)	担当者名(*)	ふりがな	
お電話(*)	FAX(*)		
ご住所(*)	〒 -		
メールアドレス	@		
WEBサイトURL			

見積依頼内容	見積もりを依頼される【商品コード/製品名】・【型番/台数】をご記入ください。

至急希望 ←お急ぎの方はチェックをいれてください。

購入目的	<input type="checkbox"/> 自社使用 <input type="checkbox"/> 再販	見積回答方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX
お支払方法 <small>※チェックをご記入ください</small>	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 前払 <input type="checkbox"/> 後払(審査あり)	<input type="checkbox"/> クレジットカード	
希望納期	()月()日	予算(税込)	()円

その他ご要望	再販先(会社名・学校名等)、校正書類の必要有無などをご記入ください。