無	料	概	笪	お	見.	積	IJ	依	頼	書
7111	7	1-70	7		JU	'I S			小八	

ご担当者名 (個人様は氏名)	貴社名 ※法人様のみ											
ご住所	- -											
電話番号		FAX 番号										
メールアドレス		携带番号										
お支払い方法 ※いずれかの□に必ず	□ 銀行振込 ※振込手数料のご負担お願いします。また振込確認後の発送となります。 □ 代金引換便(30万円未満)※代引き手数料はご負担願います。											
チェックを入れて下さい。	□ クレジットカード (インターネットからのご注文限定)											
お届け先住所	〒 − □ 上記と同じ											
貴社名/受取人様名	受取人樣電話番号											
工工工工 案件名	お届け											
L ■貴方の思い描	ーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー											
 ■寸法 縦 (」										
横 () (T28L	芝高28mm) (両面テープ) 芝高13mm) (接着剤)										
FAX 送付前に下	記の注意事項の確認をお願いいたします。 🛭 確詞	ぷしました										
※あくまでおおよそ※変形(台形、R加)※施工工賃などは含	工)は近い形の四角形でのお見積りとなります。	客様で改めて数量の拾い出しを行っていただく必要があります。										
希望納期	月 日頃 ※施工日の前日までに納入することを推奨いたします。	受取不都合な曜日がありましたら□に×(バソ)をご記入下さい。 □平日(曜日)□土曜日※日曜祝日は配送していません。										
※お手数ですがサー	ビス向上のため、アンケートへのご協力をお願いいたします。											
施工場所	□個人宅 □商業施設 □店舗	□ 幼稚園・保育園 □ その他 ()) () () () () () () () ()										
施工のご依頼元 □法人のお施主様 □個人のお施主様 □ 施主支給 □ DIY □ その他 ()												
	FAX 番号: 03-682	3-4249 mail: info@jinkou-shiba.com										
	お見積りについて判らない	事がございましたら メスエ巻ドットコム										
TEL:03-6823-4248 (担当:丸岡)までご相談下さい。												