見積依頼書

下記の通り見積お願いします。

注文書No.

発行年月日

〒630-8304 奈良県奈良市南肘塚町111番地

植田蚊帳株式会社

TEL:0742-26-2606 FAX:0742-26-2608

ご注文者　メールアドレス:
TEL　FAX

合計金額 ＿＿＿＿＿＿＿＿

品番	商品名	サイズ(cm) 幅 × 丈	色	数量	単価	金額	備考
		×					
		×					
		×					
		×					
		×					
		×					
		×					
小　計							
消費税							
送　料							
合計金額							

お支払い方法をお選びください。 □銀行振込 ・ □代金引換(手数料別途必要)

振込先	南都銀行(ﾅﾝﾄｷﾞﾝｺｳ) 本店(ﾎﾝﾃﾝ)営業部
	普通　321257　ｳｴﾀﾞｶﾁｮｳｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬ

振込手数料はお客様負担でお願いします。

お買い上げ金額15,000円(税抜)以上で送料無料とさせていただきます。

お届け先		お届け希望日時
		月　日
住所　〒		時 ～ 時
TEL		
配送業者:ヤマト運輸	送り状番号	出荷日　月　日