

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-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
TEL — — FAX — —

合計金額 _____

品番	商品名	サイズ(cm)		色	数量	単価	金額	備考
		幅	× 丈					
			×					
			×					
			×					
			×					
			×					
			×					
			×					
			×					
	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(ナトキンコウ) 本店(ホンテン)営業部
	普通 321257 ウエダカチョウカブシキガイシャ

振込手数料はお客様負担でお願いします。

お買上げ金額15,000円(税抜)で送料無料とさせていただきます。

お届け先	様	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