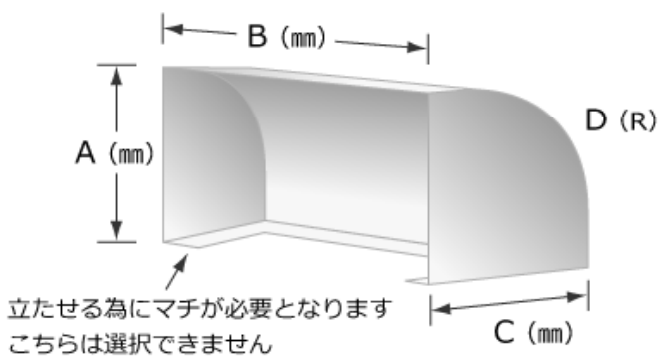


FAX用 フードカバー見積り依頼書

日付： 年 月 日

●お客様情報●

お名前（会社名）			
ご担当者名			
住所			
電話番号		FAX番号	
E-mail			

依頼内容	
個数	
サイズ	 <p style="text-align: right;">             A: <input type="text"/> mm              B: <input type="text"/> mm              C: <input type="text"/> mm              D: <input type="text"/> R         </p> <p>立たせる為にマチが必要となります こちらは選択できません</p>

その他要望

--

内容を確認後、FAXかメールにて折り返し返信させていただきます。

ご不明な点ございましたら、ご遠慮なくご連絡下さい。

(株)岩崎商店

TEL:06-6761-5195 FAX:06-6762-2078