FAX お問い合わせ・御見積り依頼書

ご依頼日 年 月 日

貴社名	
部署名	
御担当者	
御住所	
TEL・FAX	TEL () — FAX () —
E m a i l	

作業の内容	ブラシの素材(合・線材) ブラシの数量
-------	---------------------

詳細(イラスト・寸法図など)

ブラシのお問い合わせを頂くにあたり
形やサイズ、使用環境等が分かりませんと
御見積り、御相談の回答困難となります。
しかし、図面などもなく記入が難しい
というお客様は弊社担当まで直接お電話下さい。
どんな些細なことでも結構です。
お待ちしております。

お取引先御担当者など