



販促品・景品・ノベルティ特価市

FAX:044-455-5517

見積依頼書

■ご依頼主様情報

御社名	
ご担当者名	
メールアドレス	
ご住所	〒
電話番号	
FAX番号	

■お届け先様情報 ご依頼主宛にお届け 下記までお届け ※レ印をしてください。

お届け先名	
ご担当者名	
ご住所	〒
電話番号	

■ご希望納期

ご希望納期	
目的	<input type="checkbox"/> 自社使用 <input type="checkbox"/> 提案用 <input type="checkbox"/> 入札 <input type="checkbox"/> 贈答用 <input type="checkbox"/> その他

■お見積希望商品

品番	商品名	数量	名入れ	備考(名入れ・包装のご希望等)
			有・無	
			有・無	
			有・無	
			有・無	
			有・無	



※お見積はいただいたメールアドレス宛でお送りいたしますので誤りがないかご確認ください。

※ご記入モレがありますとご依頼をお受けできないこともありますので、ご注意ください。