

FAX 見積依頼シート

ファックス番号 **0798-35-8451**

年 月 日

有限会社舟辺精工 見積依頼シート

ふりがな <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 個人名		様
ふりがな ご担当者名		様
ご住所	〒 - 都道 府県	
ご希望の見積方法	<input type="checkbox"/> 電話 () <input type="checkbox"/> FAX (- -) <input type="checkbox"/> メール (@)	
連絡事項		

ご利用目的	<input type="checkbox"/> 公開できない。(法人様のみチェック可)
材質	<input type="checkbox"/> カーボン <input type="checkbox"/> クローム (SUJ-2) <input type="checkbox"/> ステンレス (SUS304) <input type="checkbox"/> ステンレス (SUS440C) <input type="checkbox"/> 樹脂球 <input type="checkbox"/> わからない <input type="checkbox"/> 他材質 () <input type="checkbox"/> できるだけ安価な材質

サイズ/数量/ご要望等を記載ください。

--