

名入れカレンダー FAX お見積依頼書

年 月 日

FAX番号 06-6927-6781 下記ご記入の上、こちらのFAX番号に送信をお願いします。
 ネットビズ宛

お見積商品

品番	商品名	数量
IC		(冊)

備考

※ ↓ 弊社記入ご返信欄 ↓	
単価	金額
合計金額(税込)	

名入れ情報

名入れの色	<input type="checkbox"/> スミ(黒) <input type="checkbox"/> 色刷り
名入れ原稿	<input type="checkbox"/> 昨年通り(再注文のお客様) <input type="checkbox"/> 新規、一部変更 -----> <input type="checkbox"/> 弊社にて原稿作成 <input type="checkbox"/> お客様にて原稿作成(データ支給)

お客様ご連絡先

御社名	御担当者名
御住所	
〒	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
お届け先(上記住所と異なる場合のみ)	

FAX 06-6927-6781

ご記入ありがとうございました。FAX確認後、お見積価格を記入の上ご返送いたします。
 よろしく願い申し上げます。