

年 月 日

# FAX見積り依頼書

FAX番号: 0256-35-5553

※ 弊社よりのご連絡方法は、FAX返信のみとさせて頂いておりますので、FAX番号を必ずご記入ください。

※ ご注文合計金額、納期回答は当日または翌営業日にご返信致します。

(土日・祝日や時間帯によっては翌営業日になります。)

● お見積りにあたり、弊社Webサイトにて『特定商取引法』および『お買物ガイド』、『お支払い方法と送料』及び各商品の単価を必ずご確認の上、ご注文くださいますようお願い申し上げます。

※ メーカー名、商品名、品番をお知らせください。

| 商品名            | 数量    | 単価 | 金額(税込) |
|----------------|-------|----|--------|
|                |       |    |        |
|                |       |    |        |
|                |       |    |        |
|                |       |    |        |
|                |       |    |        |
| 送料             | 当店記入欄 |    |        |
| 代金引換手数料        | 当店記入欄 |    |        |
| お支払い合計金額 当店記入欄 |       |    |        |

見積り用

|        |   |
|--------|---|
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込(振込手数料お客様負担)<br><input type="checkbox"/> 代金引換(代金引換手数料お客様負担)<br><small>注)クレジットカード決済に関しては、Web注文のみの対応とさせていただきます</small> |
| 領収書    | <input type="checkbox"/> 要(宛名 ) <input type="checkbox"/> 不要   |

## お客様情報

|      |   |       |  |
|------|---|-------|--|
| お名前  |   |       |  |
| 会社名  |   | 部署名   |  |
| 住所   | 〒 |       |  |
| 電話番号 |   | FAX番号 |  |

お届け先 お届け先が異なる場合、ご記入ください。

|      |   |       |  |
|------|---|-------|--|
| お名前  |   |       |  |
| 会社名  |   | 部署名   |  |
| 住所   | 〒 |       |  |
| 電話番号 |   | FAX番号 |  |

DIYの道具屋サン