

見積依頼書

下記の通り見積をお願いします。

注文書No.

発行年月日

〒630-8304 奈良県奈良市南肘塚町111番地

植田蚊帳株式会社

TEL:0742-26-2606 FAX:0742-26-2608

ご注文者	メールアドレス:
TEL	FAX

合計金額 _____

品番	商品名	サイズ(cm)		色	数量	単価	金額	備考
		幅	丈					
		×						
		×						
		×						
		×						
		×						
		×						
		×						
		×						
	小計							
	消費税							
	送料							
	合計金額							

お支払い方法をお選びください。 銀行振込 ・ 代金引換(手数料別途必要)

振込先	南都銀行(ナトキンコウ) 本店(ホンテン)営業部 普通 321257 ウエダカチヨウカブシキガイシャ
-----	---

振込手数料はお客様負担でお願いします。

お買い上げ金額15,000円(税抜)以上で送料無料とさせていただきます。

お届け先	お届け希望日時	
	月 日	
住所 〒	時 ~ 時	
	TEL	
配送業者: ヤマト運輸	送り状番号	出荷日 月 日