

# 見 積 依 頼 書

(株)和光商事 行  
 TEL 048-944-6209  
 FAX 048-944-6303

太枠の中をご記入ください。

<b>お届先</b>	御社名		ご依頼日	年 月 日	
	ご住所	〒	ご担当者名		
				TEL	(    )
				FAX	(    )

↓○をつけてください。

<b>ご請求先</b>	御社名		ご請求書	同封      郵送	
	ご住所	〒	ご担当者名		
				TEL	(    )
				FAX	(    )

商品番号	商 品 名	数 量	単 価	合 計

\* その他、ご意見・ご要望などございましたらご記入ください。

	送 料	
	小 計	
	消 費 税	
	合計金額	

○をつけて ください	包 装	有	無		
	茶 紙	有	無		
	熨斗紙	内のし包装	外のし包装	のし掛けのみ	無
	希望納期	月	日	指定必着	まで必着

備 考 欄

熨 斗 紙 名 入
