

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。

お届先	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。

ご請求先	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
