

床丈夫(ゆかじょうぶ)見積依頼

※印は必ずご記入ください。

ご請求先

■会社名(フリガナ)※

■電話番号※

■担当者名(フリガナ)※

■FAX番号※

■担当部署

■E-mail ※携帯のメールアドレスは不可

■ご住所 〒(-)※

納品先 (ご依頼主様と異なる場合のみご記入ください)

■納品先名(フリガナ)

■電話番号

■担当者名(フリガナ)

■FAX番号

■納品先住所 〒(-)

()に数量をご記入ください。

厚み	サイズ(幅×長さ)	色	数量(1セット 5枚) ※30枚以上(6セット)より承っております。
2.5mm	910mm×1,820mm	ブルー	()セット×5枚

■ご要望・連絡事項など
 (ご自由にお書きください。)



FAX送信の前にもう一度
 FAX番号をご確認ください。

FAX 0774-88-6900