

株式会社マスヤマ 行 < FAX見積り依頼 >

送信日	送信枚数
年 月 日	枚目 / 枚中

貴社名(注文者)

担当部署名

お名前(担当者)

ご住所
〒 -

TEL
- -

FAX
- -

	品名	メーカー名	型式	数量	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

納品先指定 (商品の納品先が、注文者と異なる場合、ご記入願います。)	
住所	担当者名
名称	TEL

お支払い方法 (チェック願います。)
代金引換 (納品先指定の場合はご利用不可)
銀行振込 (振込手数料はお客様負担) (入金確認後の商品発送となります)
請求書払い(口座取引) (法人契約済の方)

お問合せ先 info@masuyama-tool.com / TEL : 045-934-6894

株式会社マスヤマ FAX : 045 - 934 - 6766