

年 月 日

お客様情報ご記入欄

フリガナ	
貴社名	
郵便番号	
ご住所	
部署名	
フリガナ	
ご担当者名	
電話番号	
FAX	
メールアドレス	

お問合せ内容ご記入欄

<input type="checkbox"/> 御見積希望	
<input type="checkbox"/> ご発注	
<input type="checkbox"/> その他お問合せ	

商品ご記入欄

品名	品番	数量	色	備考