

FAX送信先:052-431-7525

光塗装工業株式会社営業課 宛

見積依頼書

(※)は必須事項です。

ご連絡先	お取引先名(※) :			
	部署名 :			
	ご担当者名(※) :			
	ご住所(※) :			
	電話番号(※) :			
	FAX番号 :			
	メールアドレス(※) :			
下記の見積りをお願いします。				
品名(※)				
品番				
寸法(※)				
製品材質				
数量(※)				
時期(※)				
概略仕様(※) 塗色等				
その他特記事項 略図等				
光塗装工業(株)使用欄	承認	確認	受付	