

見積もり依頼書

リハビリの王様 見積もり担当者宛

※こちらの用紙をプリントアウトしてご記入の上、FAXにて送信してください。

FAX番号 03-6421-7191

FAX見積もり依頼書				
※は必須項目になります。			依頼日: 年 月 日	
※ご依頼者様ご氏名				
(フリガナ)				
※法人名 (法人様のみご記入)		法人名 :		
		部署 :		
※住所		〒 _____ (マンション・ビル等の場合は、階数・部屋番号までご記載下さい。)		
※お電話番号		※FAX番号		
お届け先名 (*ご依頼者様と異なる場合のみご記入下さい)		お名前 :		
		法人名 : *法人様のみ記入		
お届け先ご住所 (*上記住所とお届け先が異なる場合にのみご記入下さい)		〒 _____ (マンション・ビル等の場合は、階数・部屋番号までご記載下さい。)		
番号	商品コード	商品名	数量	備考
例:	RH-SAK-2-A530-NS	ヒートパンライナー 38×23cm A53 O-NS	2	
1				
2				
3				
4				
5				
*ご希望の商品が5つ以上ある場合は、お電話にてお問い合わせ下さいませよう、宜しくお願い申し上げます。				
※見積書返送方法		<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール (下記にアドレスの記入をお願い致します)		
		Emailアドレス : _____ @ _____		
見積書返送期限		希望がある場合のみご記入下さい。特に記載がない場合最短(当日～翌日)にお出し致します。		
		平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 *日付の指定は依頼日の翌々日以降のみ		
自由記入欄:				

リハビリの王様

運営: ブティックス株式会社

〒108-0073 東京都港区三田1-4-28 三田国際ビル11階

TEL:03-6431-8391(月～金:11時～17時 土日祝日:休業)

FAX:03-6421-7191

ホームページ ⇒<http://rehaking.com/>