

御見積り依頼

御注文

●ご注文者様情報記入欄

お客様名			
ご担当者			
住所	〒		
TEL		FAX	



●お届け先情報記入欄

ご注文者様住所へのお届け

お客様名			
住所	〒		
TEL		FAX	

●詳細記入欄

▼希望納期/引取予定日	月	日
▼納品場所の荷降機(フォークリフト)の有無	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
▼弊社(越生物流センター)引取	<input type="checkbox"/> センターでの引取希望	

●ご注文商品

商品コード	商品名	サイズ	カラー	数量

備考・メモ

※弊社(越生物流センター)引取の場合につきましては、商品準備の都合上、前日までの御発注連絡をお願いいたします。
※配送料につきましては重量及び距離に応じてその都度お見積り致します。
※商品の発送は入金確認後の手配とさせていただきます。

FAX: 049-292-7894

【振込先】
武蔵野銀行 川越支店 当座 2001581
口座名義:昭光物産 株式会社

昭光物産株式会社
富居直樹
TEL: 080-7775-9841