

ご記入日(FAX送信日)

月 日

萬商御見積シート

萬商株式会社

〒550-0025

大阪市西区九条南3-27-22

TEL:06-6584-8520(代表)

FAX:06-6584-8522

【お申込者】 印は必ずご記入ください。

会社名 (個人の場合は氏名)	フリガナ		
部署名・担当者名 (法人の場合のみ)			
申込者住所	〒		
申込者電話番号		FAX番号	

【お届け先】 お届け先がお申込者の住所以外の場合は下記にご記入下さい。

会社名 (個人の場合は氏名)	フリガナ		
お届け先住所	〒		
お届け先電話番号		FAX番号	

【御見積内容】

	品名	サイズ	個数
1			
2			
3			
4			
5			

備考欄

--	--

FAX番号 06-6584-8522