

見積り依頼先 ;
花の資材屋さん :中田商事株式会社 宛
FAX 03 - 3977 - 5504

見積り依頼書

平成 年 月 日

会員番号			
会社名	部署名		
お名前	様		
住所			
TEL		FAX	
e-mail			
お届け先が違ふ場合のみご記入ください			
お届け先住所			
お届け先お名前	様		
お届け先TEL			
お支払い方法	銀行振り込み	代金引換払い	
納期ご希望日	平成 年 月 日	(午前)	(午後)

No	商品番号	商品名	サイズ	色	入数	数量	単位
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
備考欄							