



扇子見積フォーム



■お客様の情報をご記入下さい。

御社名 (団体名)		担当者名	
住所	〒		
電話番号		FAX番号	

■見積商品/条件 記入欄

希望商品①		品番		数量	
希望商品②		品番		数量	
希望商品③		品番		数量	
希望商品④		品番		数量	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替				
商品到着希望日	月 日				

■名入れ情報 (印刷/ 有 ・ 無)
※印刷内容をご記入下さい。

分からない点、ご不明な点はお気軽にお問い合わせ下さい。

名入れ商品 オーダーメイドの
株式会社宮内洋行
担当 田原・上野

返信先FAX番号

FAX0120-887-868

TEL0120-888-652
<http://www.oedermade.co.jp>