## FAX注文・見積依頼書

日		付		年	月	日	
貴	社	名					
お	名	前					
住		所	〒 -				
TEL					FAX		
E-mail							

□ **注文** □ **見積** ← いずれかに √ をお願いします。

	メーカー名・品名	型番	数量	単価	希望納期
1					
2					
3					
4					
(5)					
6					
7					
8					

備考

FAX送信番号 092-431-6888



〒812-0016

福岡市博多区博多駅南4-10-26

TEL (092) 431-6884 FAX (092) 431-6888