

公共機関様専用 お見積依頼書

*必要事項を記入の上、FAXを送信してください。

ご依頼日:	年 月 日	当社のご利用	無・有 → 顧客コード(D)
ご住所	〒□□□-□□□□		
団体名			
ご担当部署名			
ご担当者名			
ご連絡先	TEL :	FAX :	

お見積書の書式・お届けについて ※必ずご指定下さい。

書類お宛名			
送料記載	<input type="checkbox"/> 商品代金と別途記載(通常)	<input type="checkbox"/> 商品代金に含める	
社印・代表者印	<input type="checkbox"/> 社印(角印、FAX送信時はありません)	<input type="checkbox"/> 代表者印(丸印 FAX送信時はありません)	
お届け方法	<input type="checkbox"/> FAX(通常) FAX時には押印ありません	<input type="checkbox"/> 郵送(事前に別途TELにてご連絡下さい。)	

ご希望の決済方法

<input type="checkbox"/> 代金引換 (引換時に領収書発行)	商品と引き換えに代金を運送会社にお支払い下さい。
<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)	お支払い予定日: 月 日
<input type="checkbox"/> 銀行振込(後払い)	お支払い予定日:

お見積依頼の商品 *正確にはっきりとご記入ください。

品名・サイズ・色	単価	数量	金額

FAX送信⇒0134-65-8902



(有)北海道トータルシステム
〒047-0261 北海道小樽市銭函3丁目26-1
TEL :0134-65-8901(不在転送有り)
Email: www@totalone.co.jp

<http://www.totalone.co.jp>