

見積依頼書

CH直線ブラシ②

お問い合わせありがとうございます。
お見積り数量をご記入の上、FAXをお願いします。

| | | | | | | | |
|-------|-----|--|-----|------|-----|---|--|
| 貴社名 | | | | 見積数量 | | 野宮産業株式会社 〒550-0027 大阪市西区九条3-28-25 TEL 06-6582-1536 FAX 06-6582-3433 | |
| ご担当者名 | | | | 見積単価 | | | |
| 〒ご住所 | TEL | | FAX | | 送 料 | | |
| | | | | | 納 期 | | |

ありがとうございます。お見積もりをお送りします

本図面の無断転載、複写、漏洩、配布は禁止させていただきます。

分かる範囲でご記入ください。担当から電話させていただきます。なおブラシの目的をご記入いただけますとより良いご提案ができます。

