

# 見積もりFAX用紙

○下記の御記入をお願い致します。

見積日: \_\_\_\_\_

御社名

御担当者様

御社名印/御名刺

御住所  
〒 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_

**お支払方法は、佐川急便の代金引換のみとなります。**

合計金額	
------	--

品名	数量	単位	定価	単価	金額

↓↓mLINEシートカバーお見積りの際、ご記入下さい↓↓

車種	
年式	
型式	
グレード	

送料	
代引手数料	
小計	
消費税	
合計	

弊社使用欄

# Colin

project

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

〒811-2115 福岡県粕屋郡須恵町大字佐谷1245番地1  
TEL:092-957-0811 FAX:092-957-0815

担当印

この度は、お問い合わせ頂き誠に有難うございます。  
お問い合わせの商品見積りは上記のとおりとなります。  
**御注文の際はお手数ですが、『注文』とご記入のうえ、御返信のFAXをお願い致します。**