

(有)カタヤマ企画行き FAX見積依頼書

FAX 06-6152-3816

送信日 年 月 日

お名前	部署名
会社名	
ご住所	
電話番号	FAX番号
Eメール	

ご希望納期	年	月	日
お届け先（ご注文の住所以外にお届の場合はご記入下さい）			

商品コード
商品名
数量
名入 要 不要
名入の色数
完全データー 有 無
のし 有 無
包装 有 無

ご質問等
