

※プリント後、太枠内にご記入の上 F A Xをお願いします

畳替え見積り 依頼書

F A X送信先 092-934-0391

依頼日： 年 月 日

◆販売店情報◆

| | | | |
|-------|--|-------|--|
| お客様番号 | | | |
| 店舗名 | | ご担当者名 | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |

◆依頼者情報◆

| | | | |
|--------|---|------|----------|
| (フリガナ) | | 電話番号 | |
| 氏名 | | 携帯番号 | |
| 住所 | 〒 | | 平日連絡希望時間 |

訪問日が決まり次第折り返し別紙にて F A X でご連絡いたします。

| | |
|----------|--|
| クローバー記入欄 | |
| 受注番号 | |