見積依頼シート(販売店様用)

有限会社カワイ製作所 〒639-2203 奈良県御所市北十三188-4 TEL:0745-63-0356 FAX:0745-65-2335

このたびは弊社商品をお問い合わせいただき、誠にありがとうございます。 お手数をおかけしますが、以下の各項目をご記入ください。

•	7	1
ı	1	1

貴社名・貴店名をお	書きいただき、社印を押してください。		
貴社名/貴店名			
押印欄			
【2】 貴社・貴店の情報をあ	お書きください。		
ご住所	(〒)		
電話番号	FAX番号		
ホームページURL			
Eメールアドレス			
【3】 業販をご希望の商品名をお書きください。			
車両型式			
商品名 1			
商品名2			
商品名3			
取付シート名	シートレールご注文時		
【4】 その他、ご連絡事項があれば以下にお書きください。			

FAXでお見積もりおよびお取引条件をご連絡いたします。

FAX番号 0745-65-2335

そのままご送信ください (24時間受付中)