

# 見積依頼書

有限会社クリエイト(福祉発明品ショップ)様

下記の商品の見積りを依頼いたします。

商品名(サイズ・カラー・オプション)	数量

■ご依頼社名	
■担当者様	
■件名	
■注文者住所	〒
■納入先住所	〒
■FAX	
■TEL	
■注文方法	ネットショップ・FAX注文
■支払条件	銀行振込(前払い)・商品代引き
■発送方法	当店発送、またはメーカー直送(指定不可)

※法人の場合記入

※注文者または、ご連絡担当者を記入

※商品カテゴリ(例 散歩カー見積り)を記入

※注文者(法人も含む)住所

※発送先住所

※どちらかに○印(下記参照)

※どちらかに○印(下記参照)

※FAX注文の場合は、銀行振込割り引き4%OFFが適応されません。

※大型商品・メーカー直送商品につきましては、商品代引きの決済方法が選択できない場合がございます。

必ず商品ページの決済可能アイコンをご参照下さい。

※振込手数料はお客様のご負担となります。

有限会社クリエイト(福祉発明品ショップ)

FAX : 076-294-7318