

固定ガラス用アルミフレーム MP20E型 見積依頼書

● お客様プロフィール

1. ご利用者

☐ 個人様

☐ 業者様

会社名(お仕事で取り扱いの場合)

お客様・ご担当者様

(ふりがな)

氏名: _____ 様

ご住所 〒 _____

電話番号 _____ - _____

FAX番号 _____ - _____

E-mail _____

今後のご連絡方法 ☐ 電話 ☐ FAX ☐ メール

現場名 _____

現場住所

(ご住所と同じ場合は、「同じ」とお書きください。)

2. 品番 (必要個数をお書き下さい。)

_____ 個

_____ 個

_____ 個

_____ 個

3. ご希望納期

20 _____ 年 _____ 月

☐ 上旬 ☐ 中旬 ☐ 下旬



※ 物件等で9個を超えてご使用の場合、
また、複数商品をご利用の際は商品価格をお見積りします。

ご依頼日

年 月 日