見積依頼シート

INAX タイル アウトレット販売 INTEGRATED TILE SALE UNIT

F	FAX送信日		月	日	送信	ì				
※当日のお ※特注品の ※在庫の確	フォームを受信後、当社でま 見積りは15:00までの受付 ご注文や離島及びチャータ 保はご入金確認後に行いこ 個人情報はプライハンーポリシ	けとさせていただ ター便での配送の ます。 <mark>お見積り体</mark>	きます。 の場合、 <mark>、頼だけ</mark>	15:00 お見積 <mark>では在</mark>	以降は 動に多 庫確保	翌日にお送りいたします 少お時間をいただく場合 <mark>はいたしません</mark> ので、ご	⁻ 。(土日祝日は休業のため、翌営業 ・がございます。	日とさせていただきま	; す)。	
■お客	様の情報(※必須事	事項)								
ふりがな	*									
会社名/お客様名 ※										
郵便番号		₹	-							
ご住所 ※										
TEL ※ (日中に連絡がとりやすい番号をお願いします。)		())							
FAX 🔆		())							
E-mail										
ご担当者様 ※										
物件名										
使用目的	ጎ									
■ 商品	1名									
No, 商品コート (例: ECC		O-303/A1)	Ī	商品	占名	(例:ファインベース ノ	ペステル スタッコホワイト)	発注数量(例:	10ケース)	
1										
2										
3										
4										
5										
■ お届	け先(上記と異なる	場合は、ご訂	己入く	ださい	\°)		2枚以上(5点以上)の場合は)中に枚数を記入してください。	(/)枚目	
郵便番号	<u>1</u>	₹	_							
ご住所										
TEL (日中に連絡がとりやすい 番号をお願いします。)		()								
ご担当者様										
■ 配送	ご希望日									
	日連絡(入金後1ヵ月	以内にご連絡下さい)				目)	定休日など配送に不都合な日、 曜日があればご記入下さい。	(日) 曜日)	
	■、祝日の配送は受付できた			ですが	荷隆		ークリフト(貴方手配)になります) .		
1	希望車種		□ チャーター便(ユニック車) □ チャーター便(平ボディ)							
※お届け先にフォークリフト車はありますか? □ 有 □ 無 ※大型車入場(4t) □ 可 □ 不可 ※大型車入場(10t) □ 可 □ 不可										

ご注文に関するお問い合わせはこちらまで **TEL. 06-6967-0505**

FAX.06-6967-2255

※乱形石、ピンコロなどクレート単位の商品は荷下ろし手段が配送場所にて必要となります。現場にリフトがない場合はユニック車がおすすめです。