

## FAX 見積り依頼用紙

ご依頼日 20XX 年 ○ 月 △ 日

## お客様情報 ※ が付いた項目は必須記入事項です。

フリガナ※ ラック ハナコ

氏名※ ラック 花子

会社名 株式会社 ○○○

部署名 △△部

電話番号※ 01 ( 2345 ) 6789

FAX番号※ 01 ( 2345 ) 6780

E-mail test @ example.jp

E-mail をご記入いただいたお客様へ どちらの連絡手段を優先しますか？  FAX  メール

## お届け先情報

ご住所※〒 123 - 4567

大阪 道都府 東大阪 市区町村

□□□ 1-2-3 ××ビル 1階

見積りでは、ご住所の番地は不要です。

## ■スチールラック関係のご注文

商品名	耐荷重	高さ (H)	横幅 (W)	奥行 (D)	棚板枚数	カラー	単体 or 増連	数量
ラック	200 kg	1800	1500	450	5 枚	ホワイトグレー	単体	12
ラック	200 kg	1800	1500	450	4 枚	ホワイトグレー	増連	24
転倒防止金具	200 kg							24
ラック	300 kg	1800	1800	450	4 枚	ホワイトグレー	単体	5
ラック	300 kg	1800	1500	450	4 枚	ホワイトグレー	増連	10

お届け希望日	<input type="checkbox"/> 最短出荷 <input checked="" type="checkbox"/> 指定日配達希望 ※在庫状況によってご希望に沿えない場合がございます。 第1希望 20XX 年 ○ 月 □ 日 第2希望 20XX 年 ○ 月 △ 日
備考	

FAX 見積り依頼用紙に必要事項を記入し下記の FAX 番号まで送信してください。  
送信いただいた見積り依頼内容を確認後、見積書を作成・送信させていただきます。

FAX番号 06-6781-5855

日本ラックシステム 株式会社

大阪府東大阪市長堂1-3-14 TOKUYASUビル 6階  
TEL 06-6781-5155 (9:00 ~ 18:00 土日祝除く)