

# FAX 見積り依頼用紙

ご依頼日

年

月

日

## お客様情報

フリガナ※

氏名※

会社名

部署名

電話番号※ ( )

FAX番号※ ( )

E-mail @

## お届け先情報

ご住所※〒

道府県

市区町村

※が付いた項目は必須記入事項です。

## ■お見積り内容

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

お届け希望日	<input type="checkbox"/> 最短出荷 <input 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    ____年__月__日 第2希望    ____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)

※この用紙は個人情報保護法に基づき、日本ラックシステムが責任を持って大切に保管・管理いたします。