



092-736-5427

FAX注文票

年 月 日

【会社名】

【担当者名】

下記の内容で見積りを返信ください。

住所	〒 -		
電話番号	FAX		
メールアドレス	@		
どちらかに○	購入 ・ リース		
アレンジ希望 サイズ	S 180°	M 180°	L 180°
	S 360°	M 360°	L 360°
交換サイクル ※リース選択の方 のみ○	3ヶ月	4ヶ月	6ヶ月
	1年	2年	
御要望			