FAX シート

□見積依頼　　□発注書

お客様名／法人名　フリガナ	
ご担当者名　フリガナ	
住所　フリガナ	
電話番号　　FAX 番号 E-MAIL	
商品型番	**数量**
ご質問　その他連絡事項（希望納期等：ご希望に添えない場合もございます。）	
決済方法（前払）　□ 山陰合同銀行　　□ゆうちょ　□代引き	

(株)　文泉堂

FAX　０８５２－２４－３３３５

E-MAIL　shop-y@bsd3.net