

見積依頼書

株式会社イザワ 行

FAX : 03-3962-9645

貴社名	
部署名	
担当者名	
郵便便号	
住所	
TEL	
FAX	
email	

ご希望の決済方法 ○印を付けて下さい
1.代金引換便 2.銀行振込(前払い)
3.掛け売り 締日 _____ 支払日 _____ 本社所在地
※掛け売りご希望の場合、審査結果によりご希望に添えない場合がございます。 ※取り寄せ品・加工品につきましては、代金引換便をご利用いただけません。

お問い合わせ内容

製品番号・名称	サイズ・色等	数量・単位	備考
通信欄			

製品選定をご希望の場合、用途・使用環境を出来るだけ詳しくお知らせ下さい。粘着テープの場合は、貼る相手の素材名、温度環境、薬品・水・紫外線への暴露、剥離の必要性、ご希望納期等をお知らせいただきますと、最短で適切な選定が出来ます。