

# 見積依頼書

FAX 03-3962-9645

株式会社イザワ 行き

貴社名	
部署名	
ご担当者名	
郵便番号	
ご住所	
TEL	
FAX	

ご希望決済方法 (番号に○印を付けて下さい)
1.代金引換便 2.銀行振込(前払い)
3.現金お引き取り(9:00~18:00)
4.締め支払い( 日締 日払い)
本社所在地( )

※4.の場合は審査後のご回答となり、数値資料の提出をお願いする場合がございます

※受注生産品・加工品については、  
2.銀行振込(前払い)のみの扱いとさせていただきます。

製品番号・名称	サイズ・色	数量	備考

通信欄