

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	
T E L	
F A X	

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します場合がございます

※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。

[illegible]