

<b>お見積り専用フォーム</b> FAX 03-3594-2510 上記番号まで御返信下さいませ。	年 月 日 IPX 宛 営業時間 AM9:00~PM17:00 定休日 土、日、祝祭日 TEL 03-3594-2511
--	--

**お客様情報**

お名前・会社名	フリガナ		
ご連絡先	TEL		FAX
お届け先	〒 _____		

**お見積り内容**

メーカー	商品名・型番	単価	個数	金額(税込)

太枠で囲まれた部分のみご記入ください

<b>ご要望欄</b>   	小計	
	送料	
	手数料	
	合計	

入力欄が足りない場合は、この用紙をコピーしてお使いください。 送付枚数 枚