ＦＡＸ （見積依頼 ・ 注 文 書）

↑見積依頼か注文か〇をお願い致します。

ご注文誠にありがとうございます。
記入欄にご記入の上、送信くださいますようお願い申し上げます。

ご注文日
年　　月　　日

送　信　先
FAX：096－282－8755

※FAX受信後、ご注文確認の連絡をさせて頂くことがございます。

お客様名			
御住所	〒		
電話番号		FAX番号	
ご担当者名			
お届け先	お届け先が同じ場合はご記入不要です。		
支店・営業所名			
御住所	〒		
電話番号		FAX番号	
ご担当者名			

メーカー	商 品 型 番(カートリッジ名)	規 格	数 量
			本
			本
			本
			本
			本
			本
			本
			本
			本
			本
			本
			本
			本
			本
			本
			本
			本
			本
			本
			本

【通信欄】※その他ご要望等あればご記入ください。

通常(当日)発送受付時間
月曜日～金曜日(祝日除く) 純正品/互換品:12:00　ﾘｻｲｸﾙ品:15:00

ご希望納期
月　　日

ジェイ・ディ・アイ　TEL: 096-273-8175　FAX: 096-282-8755　Mail: info@j-d-i.net

※コピーしてご利用ください