

FAX送信シート

() ①お見積り依頼 → () ②弊社からの見積ご回答
 () ③お客様からのご注文依頼 ←

FAX 送信先
054 - 625 - 1898

上記該当項目に○を付けて送信ください。 ◆必要事項を記入して送信して下さい。 日付； 年 月 日



春の紫外線、夏の熱中症対策グッズ!
 冷える帽子
coolbit
 公式販売ページ www.coolbit.jp

(株)日曜発明ギャラリー
 〒425-0053
 静岡県焼津市すみれ台 2丁目-11-3
 E-mail: kobaya@coolbit.jp
 お問い合わせ/電話: 054-625-0839

① お見積り依頼 ●お客様情報をご記載下さい。

会社・部署名 _____

ご担当者* _____

住所*、郵便番号* _____

TEL 番号* _____

FAX 番号* _____

ご注文の場合の **お支払方法** をお選びください。

<input type="checkbox"/> コンビニ&郵便局 振替用紙 後払い 手数料無料	<input type="checkbox"/> 銀行振込 後払い 振込手数料お客様負担	<input type="checkbox"/> 代金引換便 手数料¥300
---	--	---

ご希望の決済方法の に√を入れて下さい。
 ご記載無き場合はコンビニ&郵便振替用紙でのご請求とさせていただきます。
後払いでのお支払は商品到着後1週間以内でお願いいたします。
 尚、上記以外のご入金方法をご希望の場合は当方までご一報ください。

●備考欄:

●商品名をご記入下さい。 *数量が多い場合は特別値引き価格でお見積りします。

品番とカラーの記載をお忘れなく!

②弊社からの見積り回答

納期； _____

商品名*	品番*	カラー*	数量*	単価(税込)	計(円)税込
				送料	
*は記入必須項目です。				合計金額	

記入例: 下記の様に記入し、数量を追加記載ください。

クールビット・ビルダーII	CBBII-GRY				
---------------	-----------	--	--	--	--

見積ご承認後
 ③ご注文依頼

FAX 送信先 (日曜発明ギャラリー行)
054 - 625 - 1898

上記お見積りを承認し、商品を注文します。
 (ご注文者と送付先が異なる場合は送り先を上記備考欄に記載ください。)

- 弊社からの上記お見積りご回答後、下記にご署名、捺印し、再度、本書を FAX 頂ければ、ご注文頂いたとして、商品を送付いたします。

ご注文者の会社名； _____

所属； _____

ご担当者署名 _____ 印

電話番号； _____ 日付： _____ 年 月 日