

お問い合わせ・お見積りご依頼書

平成 年 月 日

下記の通り 注文・見積り依頼 します。

当店 FAX 番号 0294-51-5372

| | | |
|-------------------------|---|----------|
| 御氏名 | | (TEL) |
| 御住所 | 〒 | (FAX) |
| | | (E-mail) |
| 当店からの回答方法：電話・FAX・E-mail | | |

お問い合わせ・お見積りご依頼品の内容

生地見本ご希望 (生地番号・生地名称)

平成 年 月 日

お問い合わせ・お見積りご依頼ありがとうございました。上記内容でお受けいたしました。
以下の通り返送いたしますのでご査収ください。

〒316-0003
茨城県日立市多賀町 1-7-27
寝具技能士の店 菅波ふとん店
TEL 0294-33-0550
FAX 0294-51-5372
<http://www.suganamifuton.jp/>

ご返信票

1. 上記見積りにて注文
2. 内容修正・再見積り依頼
3. その他・ご連絡

