

冷える帽子 coolbit 見積り依頼書

下記該当項目に○をつけて送信ください。
数量が多い場合は特別値引き価格でお見積りします。

発信日: 年 月 日

() ① お見積り依頼・お客様情報欄・ご希望商品欄を記載下さい

<p>●お客様情報をご記載下さい</p> <p>会社・部署名:</p> <p>ご担当者*:</p> <p>住所*:郵便番号*</p> <p>TEL 番号*:</p> <p>FAX 番号*:</p> <p>●商品名をご記入ください 品番とカラーの記載をお忘れなく</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>商品名*</th> <th>品番*</th> <th>カラー*</th> <th>数量*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>(記入例) クールビット・ビルダー II</td> <td>CBB11-GRY</td> <td>グレー</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>①</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>②</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		商品名*	品番*	カラー*	数量*		(記入例) クールビット・ビルダー II	CBB11-GRY	グレー	30	①					②					<p>ご注文の場合の お支払方法 をお選びください。 ご希望の決済方法に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> コンビニ払い 振替用紙 後払い 手数料 ¥220</td> <td><input type="checkbox"/> 銀行振込 後払い 振込手数料お客様負担 (請求書発行あり)</td> <td><input type="checkbox"/> 代金引換便 手数料 ¥440</td> </tr> </table> <p>ご記載無き場合はコンビニ払い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 週間以内でお願い致します 尚上記以外のご入金方法をご希望の場合は先にご相談下さい</p> <p>■備考欄: 希望納期: 年 月 日ごろ</p>	<input type="checkbox"/> コンビニ払い 振替用紙 後払い 手数料 ¥220	<input type="checkbox"/> 銀行振込 後払い 振込手数料お客様負担 (請求書発行あり)	<input type="checkbox"/> 代金引換便 手数料 ¥440
	商品名*	品番*	カラー*	数量*																				
	(記入例) クールビット・ビルダー II	CBB11-GRY	グレー	30																				
①																								
②																								
<input type="checkbox"/> コンビニ払い 振替用紙 後払い 手数料 ¥220	<input type="checkbox"/> 銀行振込 後払い 振込手数料お客様負担 (請求書発行あり)	<input type="checkbox"/> 代金引換便 手数料 ¥440																						

() ② 弊社からの見積り回答

	定価(税別)	お見積り価格(税別)	数量	計(円)税別	在庫 / 納期: 年 月 日
①の					ご連絡事項
②の					
			送料		
			消費税		
			見積り 合計金額		

 <p>冷える帽子 coolbit®</p> <p>公式販売ページ www.coolbit.jp</p>		<p> (株)日曜発明ギャラリー(インボイス対応:事業者番号 T1080001016169) 〒425-0053 静岡県焼津市すみれ台 2丁目-11-3 E-mail: kobaya@kobaya-co.jp お問合わせ/電話:054-625-0839 FAX:054-625-1898</p>
---	---	---

() ③ 見積り承認後、注文依頼

●弊社からの上記お見積りご回答後、下記にご署名後、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
ご注文者と送付先が異なる場合は送り先を (空欄)に記載ください

FAX 送信先 (日曜発明ギャラリー行) 上記お見積りを承認し、商品を注文します(確認の をお願い致します)

<p>054 - 625 - 1898</p> <p>ご注文者の会社名:</p> <p>所属:</p> <p>ご担当者署名:</p> <p>電話番号:</p>	<p>印</p> <p>ご注文日: 年 月 日</p>
---	-----------------------------