

見積依頼書

お客様情報

氏名 フリガナ

住所 〒

TEL FAX

お届け先情報

氏名 フリガナ

住所 〒

TEL FAX

見積依頼商品情報

商品コード	品名・概要	数量	金額(税込) ここには記入しないでください
合計金額(税込)			

備考

【お支払い方法】 ・銀行振り込み ・代金引換 (○で囲みください)

【お振り込み先】 武蔵野銀行 朝霞支店 普通 1124377 (株)KMT (カ.ケイエムテイ)

年 月 日 有効期限1週間



株式会社 KMT
〒351-0005 埼玉県朝霞市根岸台8-7-44-311

送信先FAX番号 048-461-9415