

お見積申込書 (介護ウェア専門店シンコー)

年 月 日

F A X : 0 5 8 - 2 3 4 - 4 4 0 0

	品番	品名	色	サイズ	予定数量	備考欄
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

会社名(氏名)	(必須)				
(ふりがな)					
住所	(〒)				(必須)
電話番号	(必須)				
FAX and E-mail	(@)				
その他ご意見等					
ネーム刺繍の有無		ネーム刺繍有		ネーム刺繍なし	
ネーム刺繍 (お入れする場合)	ネーム		色・字体		
ネーム詳細について (プリント希望の方もこちら に詳細をお願い致します)					

お見積り依頼誠にありがとうございます。数量により大変お値打ちな価格にてご提案いたしております。

*こちらの用紙にてご注文も承っております。ご注文の場合「お見積申込書」を「注文書」に変更下さい。

*御注文時はホームページ上の特定商取引法の表示・取引の詳細をご覧ください。

お問い合わせ TEL :058-234-4188 FAX :058-234-4400 E-mail : master@kaigo-wear.ocnk.net

株式会社 S S S (スリーエス) 〒501-1152 岐阜市又丸 694 番地 7 <http://kaigo-wear.ocnk.net/>