

送信先 : 045 - 315 - 2978

株式会社HERO ゼラストカプセル 見積依頼書 FAX用紙

FAX送信日

平成 年 月 日送信

必須	貴社名			
	担当者様名		部署	(ふりがな)
			様	
	連絡先		電話	
			FAX	
			(メール)	
	ゼラスト種類	CT-50		バラ売り : 単体での販売はしていません。ご了承下さい。 箱売り : 1箱 (50個) ~ カートン売り : 1カートン (1,000個) ~ ※20箱入りです
		VC1-1		バラ売り : 1個 ~ 箱売り : 1箱 (50個) ~ カートン売り : 1カートン (900個) ~ ※18箱入りです
		VC2-1		バラ売り : 1個 ~ 箱売り : 1箱 (50個) ~ カートン売り : なし
		VC2-2		バラ売り : 1個 ~ 箱売り : 1箱 (40個) ~ カートン売り : なし
納入先		〒		
納入希望日		最短 / 指定 (平成 年 月 日) / 未定		
請求書送付先 (「同上」可)		〒		
支払い条件				
任意	【その他備考】			

- ・上記にご記入頂きました電話番号に、後日折り返しご連絡させていただきます。(平日9~18時の時間帯)
- ・在庫がない場合につきましては、納入までに約1ヶ月程かかる場合がございます。ご了承ください。
- ・ご相談やご質問等がありましたら、備考欄にご自由にご記入願います。