

オーダーメイド見積FAX用紙

株式会社キンキコム宛

ご記入日： 年 月 日

■ ご連絡先

(ふりがな) 御社名	
(ふりがな) ご担当者名	
部署名	
役職	
郵便番号	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
URL	

■ 以下の項目については、できるだけ詳しくご記入ください。

用途	
種類・寸法・形状・ 寸法公差	
数量	
使用条件 (温度・湿度・雰囲気 等)	
特記事項	

■ コールバック・サービスを希望されますか？

選択	希望する 希望しない (どちらかを○印で囲んでください)
希望日時	月 日 時頃 (希望される場合、ご希望の日時をご記入ください)

FAX番号 075-211-5465