

↑ FAX送信方向

# 見積依頼書

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ページ

株式会社制服のノムラ迄

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
ご依頼日

会社名 \_\_\_\_\_

部署名 \_\_\_\_\_

ご担当者名 \_\_\_\_\_ 様

ご住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

**【FAX番号】**  
**06-6358-1040**

お支払方法  
(1~3のいずれかをお選びください)

- 1.  ご来店時お支払い
- 2.  銀行振込
- 3.  代金引換

No.	カタログ名	ページ	品番	品名	サイズ	数量	備考
例	ALPHA PIER	15	AR4433-2	ジャケット	9号	3	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

合計 \_\_\_\_\_ アイテム \_\_\_\_\_

通信欄 (ご要望がございましたらご記入ください)