

## お見積り依頼書

年 月 日

お見積りは無料ですのでお気軽にご用命ください。

### ◆お見積り商品

商品名	型式	数量
1		
2		
3		
4		
5		

### ◆お客様情報

貴社名		
部署名		
ご担当社様名		
ご住所	〒 -	
電話番号/FAX	TEL:	FAX:
E-mail		
お見積書の提示方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> その他	

※E-mail でのお見積り書をご希望の場合、PDF ファイルでの送付となります。

### ◆ご希望・ご要望

--



株式会社 CTC

神奈川県茅ヶ崎市南湖1丁目1番地2号

FAX 0467-37-8466

**【FAX 送信先】 0467-37-8446**