

# 御見積依頼書

年 月 日

お見積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 でのお見積も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

神奈川平塚市天沼 3-46

FAX 0463-79-9838

[FAX番号] 0463-79-9838