

# FAX見積依頼書

<b>【会社名】</b>	年 月 日
<b>【住所】</b>	株式会社トーカイ名古屋本社
<b>【TEL】</b>	〒486-0937
<b>【FAX】</b>	愛知県春日井市細木町2-136
<b>【担当者】</b>	TEL(0568)33-2855 FAX(0568)33-2865 担当: 長谷川

ご依頼内容	
ご使用期間	年 月 日から
	?
	年 月 日まで
納品先 (場所・階層等)	
ご利用方法 (イベント・出店等)	
ご使用場所	屋内 ・ 屋外
受渡方法	弊社倉庫引取返却 ・ 納品先搬入搬出
設営/撤去	依頼する ・ 依頼しない

商品(コード)	数量
( )	
( )	
( )	
( )	
( )	
( )	
( )	
( )	
( )	
( )	

備考欄