

FAX見積依頼書

【会社名】

年 月 日

【住所】

株式会社トーカイ名古屋本社

【TEL】

〒486-0937

【FAX】

愛知県春日井市細木町2-136

【担当者】

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

--