

見積り依頼FAX用紙

記入日 月 日

ふりがな 会社名	
担当者名	
住所 (領収書発送住所)	〒
納入先住所	<input type="checkbox"/> 同上
	<input type="checkbox"/> その他(〒)
TEL番号	
FAX番号	
Eメールアドレス	
運搬方法	<input type="checkbox"/> 引取希望 <input type="checkbox"/> 運搬手配希望 ※チェックを入れて下さい
荷降ろし状況	<input type="checkbox"/> フォークリフト有 <input type="checkbox"/> ユニック手配希望 <input type="checkbox"/> 手降ろし予定 ※チェックを入れて下さい
納期希望日	月 日 (土曜日着可 ・ 土曜日着不可) ※○を振って下さい ※時期や在庫状況により希望に沿えないこともありますのでご了承下さい。

農業バンクではメールマガジンにてお買得商品・入荷情報を配信しております。

配信ご希望の方は“希望するにチェックを入れて下さい。”

希望する 希望しない

※農業バンクのホームページからも登録可能です。

商品コード	商品名	数量	商品コード	商品名	数量



農業バンク

TEL:0120-809-417

FAX:0120-809-418