

【イクスアータイトル】見積依頼シート

NISSIN EX.

ご依頼日 月 日 お見積りをご依頼の方は下記に必要事項をご記載ください。

会社名※		お名前※	様
ご住所※	都・道 府・県	市 郡	
TEL※		FAX※	
携帯番号		メールアドレス	
物件名※		物件住所	
設計士様名 及び所在地※	例)〇〇設計事務所 (東京都港区麻布台)		

※物件名・設計士様名(または会社名)が分かればご記載ください。(仕様等詳細を弊社担当者が把握している場合がございます。)

【お見積りご依頼内容】

商品名	規格	数量	単位
例) CL-01-300-1	M300×300mm	28	枚

※商品によって規格の種類が異なります。

【納品先】 ※いずれかにチェックをお願いします

貴社(上記住所)入れ

その他(下記へご記載ください)

お届け先名	※会社名・現場名称	荷受人様名	様
ご住所	〒		
荷受連絡先	携帯電話番号等	<input checked="" type="checkbox"/> 4t車進入※	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可

ご希望納期	年 月 日 ・ 未定(頃)
提出方法	FAX ・ Eメール ・ その他()

※ご質問、お問い合わせがございましたらご記入ください。

--

〈FAX送付先はこちらまで〉

【 本 社 】 FAX 0834-36-1711(TEL0834-36-1700)
【東京事務所】 FAX 03-5573-9179(TEL03-5573-9177)

株式会社ニッシンイクス

【大阪事務所】 FAX 06-4708-4722(TEL06-4708-4711)
【福岡事務所】 FAX 092-474-7002(TEL092-409-2410)