

発注書・見積依頼

①上記の発注か見積依頼のどちらかに○をつけて下さい。

商品がお決まりになりましたら、お手数ですが下記の太線枠内の②～⑦までご記入頂き、コムス事業部の右記FAXまでお願い致します。

株式会社 匠工芸

コムス事業部 大橋 宛

TEL:0166-83-5577

FAX:0166-83-4600

※弊社記入欄

運送便	梱包数	出荷日	納品日

② お届け先	〒	TEL :	FAX :
	お届け先施設名:		
	ご住所:		
備考:		ご担当者: 様	
③ ご請求先	※請求書の宛先が別の場合は下記にご記入下さい。初回は弊社から締日、支払日を確認させて頂く為のA4書類を1枚別途お送りします。		
	ご請求先名:		
	ご住所:		
連絡先TEL:		FAX:	ご担当者: 様

④イーザーチェア ※ご希望がある場合は、備考欄にお書きください。

タイプ		座面高さ	張地色	数量	備考
R型 肘かけあり	F型 肘かけなし				
		SH420以下			

⑤マーブルスツール

座面高さ	張地色	数量	備考
SH420以下			

⑥六角テーブル(2枚1組)

タイプ		手掛け付の場合のみ○	H:高さ	組数	備考
一辺 900	一辺 800				

⑦長方形テーブル

W:長さ	D:巾	H:高さ	台数

連絡欄
