

見積り・発注依頼書

FAX : 0120-11-0213

【ご注意】商品の生産数量に限りがございますので、お早めにご連絡をお願い致します。

1. お問い合わせ種別 見積り & 発注を依頼する 見積りのみ依頼する

2. お客様情報

御住所	〒		
貴社名			
担当部署			
御担当者名			
TEL		FAX	
E-mail			

3. アイソレーションガウンご依頼明細

●定価：300円（税別）

※大量購入をご希望の場合、上記表示価格よりさらにお安くご提供致します。

●早期に納入を希望

希望数量	希望納期	分納可否	希望価格(予算)	納品箇所
着	上旬 中旬 下旬 月	・可 ・否	円	箇所

●備蓄として購入を予定

希望数量	希望納期	分納可否	希望価格(予算)	納品箇所
着	上旬 中旬 下旬 月	・可 ・否	円	箇所

サンプルを希望の場合は、を記入してください。
但し、サンプルは、1着とさせて頂いております。

4. 支払い条件

例：納品請求後30日以内

アイソレーションガウン(医療用防護服)の案内は不要の場合は、を記入してください。

お問合せ先

株式会社カスタネット

〒601-8037 京都市南区東九条西河辺町33番地

TEL:075-681-9100 FAX:075-693-4625

<https://www.castanet.co.jp>

E-mail : info@castanet.co.jp