

見積依頼書 兼 お見積書

FAX番号 072-985-9384

お問い合わせ先：(株)ヤマグチリペアラーパーズ事業部 / TEL:072-985-7188

見積もり依頼について

(旧)新明和リビテックより発行されている、パーツリストに明記の【図番】と【品名】のご指定をお願いいたします。
お手元にパーツリストが無い場合は、機種名・型番(例：理容椅子 Beatビート BC1600)をお知らせください。
該当のパーツリストをFAXいたします。

| | |
|----------|--|
| お名前 | |
| ご発注者様 | |
| 機種名 / 型番 | |
| ご住所 | |
| ご連絡先TEL | |
| ご連絡先FAX | |

■ 下記に商品コード(図番)・品名・数量をご記入ください。

| NO | 商品コード(図番) | 品名 | 数量 | 単価 | 合計 | 備考 |
|--------------|-----------|----|----|--------|----|----|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 御見積もり | | | | 商品計 | | |
| | | | | 送料 | | |
| | | | | 代引き手数料 | | |
| | | | | 消費税 | | |
| | | | | 合計金額 | | |

※お見積金額について、頂いたFAX番号へご返信いたします。

※ 正式発注は別紙「注文書」にてお願いいたします。