見積依頼書・注 文 書

上記いづれかを〇で囲ってください。

株式会社ハイスタイル 行

依頼日　平成　　年　　月　　日

下記の通り（見積依頼・注文）いたします。

（希望納期）	平成　　年　　月　　日
（送り先） （住所）〒 （名称・氏名） （ＴＥＬ）	□注文者住所と同じ　□下記指定場所

注文者

（社名）	
（住所）〒	
（ＴＥＬ）	（ＦＡＸ）
（氏名）	（メールアドレス）

明 細

※カタログに記載しています価格は税抜き表示のため価格は税別です。単価・金額欄は、記入しないでください。

カタログページ	製品名・サイズ・仕　様	品　番	数量	単位	単　価	金　額
	送　料					

【振込口座】三井住友銀行　六本木支店　普通 ７４５５０４３　カ）ハイスタイル

※振込手数料は、お客様負担でお願いします。

※代引き及びクレジットカード決済は取扱いしていません。

お見積り時の記載納期と注文時の納期が異なることがありますので、ご注意ください。

3辺合計の大きさ60㎝以内の製品は、同時出荷に限り（沖縄･離島を除き）一律送料1,400円です。

それ以外の大きさは都度、お見積りになります。

見積有効期限は、ご回答後１カ月です。

小　計	
消費税	
合　計	

（弊社記入欄）

ＦＡＸ ０３－５８２５－４０４３