



お問い合わせシート

FAX: 03-5393-8703



送信日 月 日

貴社名

ご担当者

*お電話番号は市外局番からご記入ください。

TEL ()

FAX ()

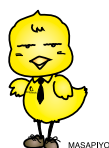
ご住所

(〒 -)

通信欄 (お客様から当社への連絡事項、ご意見、お問い合わせ欄です)

午後4時までのご注文は当日の発送となります。

	品番	商品名	数量	単位	単価	金額	希望納期
1							
2							
3							
4							
5							
6							



小計

送料

消費税

合計

〒177-0041 東京都練馬区石神井町2-13-15
TEL:03-5393-8701 FAX:03-5393-8703
URL <http://www.crestech.co.jp> E-mail info@crestech.co.jp