Snoezelen

ヌーズレンShop　宛

0120-662-308

送信先FAX番号：0233-22-2487

# FAX：お見積り用紙

| お 客 様 情 報 | |
|---|---|
| ※氏名（ご担当者） | |
| ※氏名（ふりがな） | |
| 法人名（団体） | |
| ※住所 | 〒 |
| ※連絡先お電話場号 | |
| ※FAX番号 | |
| ご連絡先メールアドレス | |
| ※お支払方法の選択<br>ご希望にチェックして下さい | □請求書・払い　□代金引換　□銀行振込（前払） |
| 通信欄 | |

**※の付いている項目は必須項目です。**

## お見積り内容

| 品番 | 商品名 | 色 | 数量 | 単価 | 金額（税抜） |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **注：送料及び手数料は後ほど計算してお知らせいたします。** | | | | **合　計** | **¥** |