

年 月 日

(株)マツ・ショウ 行き  
FAX 048-931-2242

業者様専用  
Order Form

見積り依頼 ・ 注文書



下記の必要事項をご記入の上、FAXをお願い致します。  
折り返し業販価格・納期を返信させていただきます。  
見積り書の有効期限は送信日より1ヶ月以内となります。

〒340-0002 埼玉県草加市青柳8-64-2  
TEL 048-935-1130

貴社名		※貴社社判捺印欄(必ずご捺印ください)	
住所	(〒 - )		
TEL	- -		
FAX	- -	ご担当者	様

※納品先 (上記住所と異なる場合はご記入ください、個人宅への発送は行っておりません)

名称	
住所	(〒 - )
TEL	

車名		車両型式	-
グレード		原動機型式	
年式	年 月 登録	駆動方式	2WD ・ 4WD
エアロ		トランスミッション	

商品名	品番	定価(税込)	数量	業販価格(税込)
	梱包送料(税込)			
	合計(税込)			

振込先 埼玉縣信用金庫 八潮支店 当座0103681 口座名義 株式会社マツ・ショウ

※振込手数料はご負担ください。ご入金を確認させて頂いた時点で正式な受注とさせていただきます。

メモ	御注文ありがとうございます 納期 返信 年 月 日 ご入金確認後の出荷となります。
----	---