

## 見積依頼



FAX (052) 909-5779

FAX送信日

月

日



0800-888-5778



info@manten-tent.jp



<b>EC-軽量</b> <input type="checkbox"/> E100 <input type="checkbox"/> E100TS <input type="checkbox"/> E65-EC <input type="checkbox"/> E5-EC <input type="checkbox"/> E4-EC <input type="checkbox"/> SR-T <input type="checkbox"/> SR-T 軽 <input type="checkbox"/> ハリケーン <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		サイズご記入ください 荷台サイズ W <input type="text"/> mm L <input type="text"/> mm アオリサイズ H <input type="text"/> mm	
カラー			
枚数			
四隅三角補強 不要 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/>			
ハトメ内容 標準ハトメ 内径15mm <input type="checkbox"/> 軽トラハトメ 内径12mm <input type="checkbox"/> ハトメピッチを指定する場合 図面に記載ください。記載のない場合は 個数で均等割します ゴムが必要な場合下記番号と数量を記入 1)20mmX15m 2)20mm巾X20cm輪 <input type="text"/> サイズ番号 3)20mm巾X40cm輪 <input type="text"/> 4)20mm巾X70cm輪 <input type="text"/> 5)20mm巾X90cm輪 <input type="text"/> 本 6)20mm巾X110cm輪 <input type="text"/> 上記内容の確認をしましたか? <input type="checkbox"/>			
車両番号 <input type="text"/>		※図面がない箇所はたしてください 不要場合は消してください	
御見積返信先 ( FAX OR メール) 全てご記入くださいますようお願い致します。			
社名・屋号		納品先住所	
ご担当者名		電話番号	
メールアドレス		FAX番号	
		ご希望の決済方法 <input type="checkbox"/> 銀行振り込み(前入金) <input type="checkbox"/> 締払い(未締 翌未払いのみ) ※審査に別途2日程度かかります ご請求先が違う場合はこちらに住所・ご担当者・連絡先をご記入ください	