

FAX見積依頼書

御見積りをご依頼される場合には、この用紙をプリントアウトしてご利用下さい。

御社名	ふりがな
お名前	ふりがな
御住所	〒
電話番号	
FAX番号	

FAX

0972-82-5280

小代商工株式会社 行

御見積りのご依頼、誠に有難うございます。
下記項目(太枠)にご記入の上、FAX送信して下さい。
内容確認後、ご返信させていただきます。

ご依頼日 平成 年 月 日

件名 : MaSSCクリーン 御見積り依頼

商品名・型番	数量	単位
光触媒空気消臭除菌装置 MaSSCクリーン MC-T3		台
光触媒空気消臭除菌装置 MaSSCクリーン MC-T101		台
光触媒空気消臭除菌装置 MaSSCクリーン MC-F		台
光触媒空気消臭除菌装置 MaSSCクリーン MC-V		台
光触媒空気消臭除菌装置 MaSSCクリーン MC-V II		台
光触媒空気消臭除菌装置 MaSSCクリーン MC-CA1		台

備考欄(カラー・仕様・ご質問等)