

## 有料配送見積依頼 (FAX用)

株式会社エポックサービス 宛て

FAX 0852 - 23 - 6697

☆ ご購入者(会社名・屋号)	
ご担当者	
☆ ご住所 〒            -	
☆ 電話番号(御確認連絡先) -            -	☆ FAX番号 (見積書FAX先) -            -
☆ 商品名	☆ 型式
☆ 台数	☆ 商品コード
☆ 下記アンケートにお答えください。 A・カウンター越え (有 ・ 無 ) B・既存品の撤去;廃棄 (有 ・ 無 ) 有に場合下記項目を記入お願いします。 1. 設置機器と同等品 2. 同等品以外(寸法)巾                    cm    奥行                    cm    高さ                    cm C・搬入先は何Fですか? (    F )    エレベーター (有 ・ 無し ) D・搬入 入口 巾            cm    高さ                    cm E・段差 無    有 ⇒    段                    cm	
☆ 配送設置先住所 (購入先住所と違う場合お書きください。) 〒            -	
コメント(御意見・御感想)	

上記情報を元に1~2日程で、お見積をご連絡(FAX)いたします。

お急ぎの場合はご連絡ください。

★当社より確認の為ご連絡をする場合がございます。

お問い合わせ・お困りごと御相談は、フリーダイヤル(携帯可)又はFAXでお気軽に

FAX 0852-23-6697    フリーダイヤル 0120-932-998