

# 見積依頼書 (FAX用) 平成 年 月 日

**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)					
【 御住所 】 干 ー					
		県		市 郡	
☆ 御担当者			☆ 携帯番号 ー ー		
☆ 電話番号 ー ー			☆ FAX番号 ー ー		
商品コード	商 品 名	型 式 ・ 寸 法	メ ー カ ー	台 数	ネ ッ ト 金 額
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
合 計					
☆ 配送希望 下記の(1. 2)の数字 及び 記号(A. B. C. D)を○で囲んでください。					
1、 無料配送 車上渡し 時間指定不可 <span style="float: right;">* 一部地区除く</span>					
2、 有料配送 搬入設置(時間指定可)迄					
A・カウンター越え 有 無			B・既存品の撤去;廃棄あり		
C・2F以上エレベーター無			D・その他		
☆ お支払方法			☆希望納期 月 日		
1. 前振込    2. リース    3. 設備ローン					

**ご不明な点は 電話 0120 - 932 - 998 FAX 0852 - 23 - 6697**