

# 見積依頼書 (FAX用) 令和 年 月 日

株式会社エポックサービス 宛

FAX 0852-23-6697

☆ ご購入者（会社名・屋号）					
【 御住所 】 〒 -					
☆ 御担当者			☆携帯番号 - -		
☆ 電話番号 - -			☆FAX番号 - -		
☆メールアドレス					
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					
合 計					
☆ ガス機器の場合、ガスの種類をお選びください。 ( 都市 · LP ) ○で囲んでください。					
☆ 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 ※一部地域除く					
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 · 1F以外の場合 ( ) F エレベータ 有 · 無			D · その他		
ご住所と違う場合のみ記入お願いします。					
☆ 配送先社名（店名）					
☆ 配送先御住所 〒 -					
☆ 電話番号 - -			☆ 御担当者		
☆ 携帯番号 - -			☆ 携帯番号 - -		
☆ お支払方法			☆希望納期	月	日
1. 前振込			2. クレジットカード	3. リース	4. 設備ローン

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