

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 有 ・ 無

※既存品の撤去ありの場合： 購入予定品と同等品 ・ それ以外 寸法・型式（ ）

C ・ 1F以外の場合（ ） F エレベーター 有 ・ 無 D ・ その他

※エレベーター利用の場合のみ：エレベーター入り口 巾（ cm）高さ（ cm）

エレベーター内部 巾（ cm）奥行（ cm）高さ（ cm）

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