↑FAX送信方向↑　↑FAX送信方向↑　↑FAX送信方向↑

行政機関(公費含む)・法人専用 お見積もり依頼書

記入日

年　月　日

※受付確認後、弊社担当より確認のご連絡をさせて頂きます。

※こちらの用紙はご注文書ではございません。お見積もりが必要な場合のみご利用ください。
※お見積もり書は、FAXで送信させていただきます。原本が必要な場合は備考欄にご記入下さい。

事務処理専用記入欄	ご注文区分	見積書あて名
NET	公費・法人	様 宛

所属	会社名 所属機関名・部署	○をつけて下さい。 消防・警察・自衛隊 医療関係・消防団・法人	ご担当者様	フリガナ お名前

ご連絡先	電話番号　-　-　内線[　]	携帯電話　-　-	FAX 番号　-　-
	メールアドレス　@		

お届け先	〒　- フリガナ	都道府県	市郡	区町村
	フリガナ □ 勤務先 □ 学　校 ※番地・アパート・マンション・ビル名等がある場合はご記入ください。			

	品番(右づめでご記入ください)	商品名	単価	数量	小計	メモ ご自由にお使いください。
例	1 2 3 - 4 5 6 - 7 8 9	セイバービジョン	3,980	3	11,940	(例)
❶	- -					
❷	- -					
❸	- -					
❹	- -					
❺	- -					

合　計	FAX送信枚数	セイバーズ担当欄	事務処理専用記入欄
※注文書が複数になる場合は、全ての合計金額をご記入ください。 ¥	※枚数が2枚以上の場合は必ずご記入ください。 枚中　枚	お電話等でご連絡を頂き、セイバーズの担当者がいる場合はご記入ください。 担当者名	

備　考
ご要望などがございましたらご記入ください。

セイバーズ SAVERS
運営会社
あ～るえす株式会社
〒329-0611 栃木県河内郡上三川町大字上三川3297
お電話でのお問い合わせは 9:00～17:00(土日・祝日を除く)
FAXにつきましては、24時間365日受付しております。
TEL. 0285-55-1582
FAX. 0285-57-1814