

見積申込書

【逆ネスラック】

記入日 年 月 日

二重線内の必要事項をご記入下さい。

| | | | | |
|-------|-----|---|-----|--|
| ご依頼主様 | 会社名 | | 電話 | |
| | 住所 | 〒 | FAX | |
| | 役職 | | お名前 | |

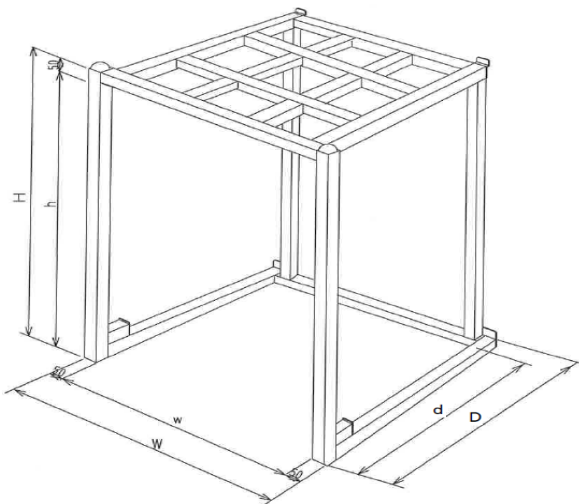
※納品先がご連絡先と異なる場合はご記入下さい。番地等不明の場合は、市町村名まででも結構です。

| | | | | |
|------|-----|---|-----|--|
| 納品先様 | 会社名 | | 電話 | |
| | 住所 | 〒 | FAX | |
| | 役職 | | お名前 | |

| 品名/品番 | 寸法 | W | D | H | 耐荷重 | 塗装色 | 台数 | 単価 | 金額 |
|---------------------|----------|--------------|--------------|--------------|--------|-----|----|----|----|
| 例 逆ネスラック GNR1312 | 外寸 内寸 | 1350 1250 | 1200 1150 | 1250 1200 | 1000kg | 青/赤 | 10 | | |
| ① | 外寸 内寸 | | | | | | | | |
| ② | 外寸 内寸 | | | | | | | | |
| ③ | 外寸 内寸 | | | | | | | | |
| ④ | 外寸 内寸 | | | | | | | | |
| 運 賃 (一式) | | | | | | | | | |

| |
|-----------|
| 合計金額 (税抜) |
|-----------|

| |
|-----|
| ご要望 |
|-----|



逆ネスラック



株式会社ゴーリキ

本社 〒516-0001 三重県伊勢市大湊町1125-10

TEL 0596-36-2104 FAX 0596-36-6003

関東営業所 〒272-0802 千葉県市川市柏井町1-1902

TEL 047-710-0207 FAX 047-337-0800