



▲ S M D 成晃機械設計 FAX 072-464-5250

▲この用紙をコピーして F A X でご送信ください。

☐ 見積り依頼書

☐ 注文書

年 月 日

どちらかの□に✓してください。✓のないときは、お見積りとして処理させていただきます。

貴社名 :

ご担当者名 :

郵便番号 : 〒

ご住所 :

電話番号 :

ご自由に依頼内容をお書きください。

連絡事項:

☐ 緊急 ☐ ご参考まで ☐ ご確認ください ☐ ご返信ください ☐ ご閲覧ください