

AFFECTION 見積り依頼書

ご依頼日 年 月 日

貴社名			
住所	〒		
TEL		社判押印欄 ※必ず押印お願いいたします。	
FAX			
ご担当者名			
連絡先			
お支払い方法	銀行振込(振込手数料はお客様負担)	代金引換(別途代引き手数料がかかります)	どちらか○をつけてください

※納品先が上記と異なる場合のみご記入ください。

納品先名			
住所			
TEL		FAX	
ご担当者名			

車名		排気量	cc
グレード		ボディカラー	
型式		駆動方式	2WD / 4WD
年式	年 月 MC 前 / 後	乗車人数	人

商品名	定価(税別)	数量	備考

●必要事項をご記入のうえ送信ください。 折り返し業販価格、納期のご回答をいたします。

FAX 06-6796-0989
～AFFECTION～ アフェクション 〒547-0001 大阪府大阪市平野区加美北 8-13-19
TEL 06-6796-0090