〒940-0024　新潟県長岡市西新町 2-5-16
（有）ペテック
TEL0258-33-1167　FAX0258-36-1076

# お見積り依頼シート

このページを印刷（プリントアウト）してご記入ください。

1. 当社にＦＡＸをお送りください。
2. 折り返しお見積書をお流しいたします。

| |
|---|
| お名前（サロン名があれば、そちらもご記入ください。） |
| ご住所　（〒　　－　　） |
| 電話番号　　FAX |
| E-mail |

開店の場合やまとめてご購入の場合は、お値引きが可能です。
メールでのお見積り依頼も承ります。

| 商品コード(例 :005447) | 商品名（ロビン 1500） | 数量 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

備考（何かご要望・ご指定・注意事項等があればご記入ください）
開業予定の方は、開業予定日をお書き下さい。