

見積依頼

年 月 日

会社名	
担当者	
ご住所	
TEL	
FAX	
メールアドレス	
お取引方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代引き (振込手数料・代引き手数料は、御社にて負担をお願いします) (発送手数料は、弊社が負担を致します)
連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL

商品名	型番	数量	金額	合計金額

株式会社マイクロ電子システム 〒604-8411 京都市中京区聚楽廻南町24番地 TEL 075-822-2826	FAX番号 075-822-2829
---	-------------------------------------