

見積依頼書

株式会社マツヤデンキ 御中

ご紹介元 セイレイ興産㈱保険事業部

<input type="checkbox"/>	関西外商部 担当 橋本 様 大阪市東淀川区豊新1-1-35マツヤデンキ豊新店2F TEL 06-6322-7539 t-hashimoto@caden.co.jp	FAX 06-6322-7514
--------------------------	---	-------------------------

<input type="checkbox"/>	北海道外商部 担当 十川 様 札幌市東区北23条東21丁目25-4 マツヤデンキ元町店 内 TEL 011-785-5454 sogawa@caden.co.jp	FAX 011-785-5458
--------------------------	---	-------------------------

<input type="checkbox"/>	関東外商部 担当 川端 様 千葉県流山市南流山3-1-11 マツヤデンキ南ながれやま店 内 TEL 04-7158-6520 y-kawabata@caden.co.jp	FAX 04-7150-3354
--------------------------	---	-------------------------

<input type="checkbox"/>	中部外商部 担当 橋上 様 名古屋市守山区守山3-10-22 マツヤデンキ守山店2F 内 TEL 052-793-0189 t-hashigami@caden.co.jp	FAX 052-793-0185
--------------------------	---	-------------------------

↑
F
A
X
先
の
口
を
チ
ェ
ッ
ク
し
て
下
さ
い。

メーカ名	商 品 名	型 式	数 量	希望納期

【見積り条件、その他連絡事項】 (会社) (個人) いずれかに○をお願いします。

御社名

お電話

FAX

ご担当者様