



**お見積もり依頼書** 一般法人様用

お客様情報		ご依頼日 (必須)		年	月	日
ご住所 (必須)	〒 -					
機関・団体名 (必須)						
部署						
(フリガナ) ご担当者名 (必須)	(					
TEL (必須)			FAX			
メールアドレス						
捺印したお見積書原本の郵送(必須)	<input type="checkbox"/> すぐに必要	<input type="checkbox"/> 注文確定時でよい	<input type="checkbox"/> 不要			

**お支払い方法の選択** (必須)

<input type="checkbox"/> 銀行前振込み	ご入金確認後に商品を発送いたします。振り込み手数料はお客様のご負担とさせていただきます。製品が入荷待ちの場合、当社より入荷の連絡があるまで、ご入金なさらないようお願いいたします。
<input type="checkbox"/> 代金引換	商品受け取り時に運送会社にお支払いいただきます。代金引換手数料は無料です。
<input type="checkbox"/> クレジットカード	お客様のメールアドレスへ決済画面 URL をお送りいたします。

**経緯** 今回お見積もりご依頼の製品を知られた経緯をお選びください

<input type="checkbox"/> 弊社ホームページ	<input type="checkbox"/> ダイレクトメール	<input type="checkbox"/> 学会・展示会
<input type="checkbox"/> 知人の紹介	<input type="checkbox"/> メールマガジン	<input type="checkbox"/> その他

**お見積もりご希望製品の記入** (必須)\*書ききれない場合は、別紙に記載してください。書式の指定はございません。

品番	品名	数量

**備考**