

御見積書

様

お客様ご連絡先
TEL:
FAX:
携帯

株式会社 ワークス
〒578-0984
大阪府東大阪市菱江2-14-16
TEL.072-961-0081 FAX.072-962-8484
担当



納入場所	(軒下渡し)
支払条件	銀行振込確認後のご手配
有効期限	発行日より3ヶ月ほど
納期	御入金確認後、2週間程

御見積金額(税込)	¥〇〇,〇〇〇
-----------	---------

単位:円

項目	製品名	数量	単位	単価	金額
	【BOXソファ 商品名】張地; *W450xD600xH750xSH380	1	台	¥〇〇,〇〇〇	¥〇〇,〇〇〇
	W(間口寸法) x D(奥行) xH(総高 床から一番高いところ) xSH(座面高 床から座るところまでの高さ)				
	※送料(軒先渡し) (但し、北海道・沖縄・離島その他一部地域・商業施設は別途必要となります。)				
	※台数・納品先(法人様・個人様・現場送り)などによっても送料が異なります。 予めご了承ください。お見積り依頼の際に納品先をご連絡いただきます様 よろしくお願いたします。				
	総高; mm SH; mm				
	□納期:ご入金確認後、約2週間位での出荷になります。 ※御見積り記載サイズで制作させていただきます。 内容につきましては十分にご確認くださいませ。 ※ご発注後のカラー・サイズ変更は有償となります。 予めご了承くださいませ。 ※張地はメーカー在庫の為、ご発注時に欠品・廃盤の恐れがあります。 ※お急ぎのお客様は、ご発注前に必ずお問い合わせくださいませ。				

●お振込名義が見積書のお名前と異なっております、 入金照合が行えませんので、相違がある場合は備考欄にご記入ください。	合計	¥〇〇,〇〇〇
●下記のご注文書欄には上記商品の納品先のご住所をご記入くださいませ。 お送り先ご住所の書き間違いはトラブルの原因となります。 発送後の送り先変更は致しかねますので、予めご了承くださいませ。	税込金額	¥〇〇,〇〇〇

注文書	注文請け書		
ご担当者氏名	株式会社ワークス 〒578-0984 大阪府東大阪市菱江2丁目14番16号 TEL:072-961-0081 FAX:072-962-8484		
納品先ご住所 〒 ご連絡先	お振込先 ※お振込先予定の銀行にチェックをお願いいたします。		
備考欄	<table border="1"> <tr> <td>□三菱UFJ銀行 八戸ノ里支店 普通 3863863</td> <td>□ゆうちょ銀行 カ)ワークス 記号:14020 番号:20421081</td> </tr> </table>	□三菱UFJ銀行 八戸ノ里支店 普通 3863863	□ゆうちょ銀行 カ)ワークス 記号:14020 番号:20421081
□三菱UFJ銀行 八戸ノ里支店 普通 3863863	□ゆうちょ銀行 カ)ワークス 記号:14020 番号:20421081		
※お振込み手数料はお客様負担でお願い致します※			