

※印刷し、必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください

株式会社ゼフィルス 行

FAX : 047-711-5065

ご依頼内容	<input type="checkbox"/> お見積依頼 <input type="checkbox"/> ご注文依頼 ※チェックをしてください
-------	---

日 時	年 月 日
フリガナ	
御社名	
フリガナ	
ご担当者	
ご住所	〒 -----
TEL	
FAX	

商 品 名	色	ナンバー	数 量	

備 考