

(FAXシート)
見積り依頼書

DATE . . . ()

From

To

氏名 _____

住所 _____

TEL _____

FAX _____

メールアドレス _____

汐見木工所

〒581-0051

八尾市竹淵西3-57

TEL.06-6790-3751

Fax.06-6700-2586

〈下記欄にご注文家具の略図・寸法・材質などご記入下さい。〉

【略図】

【備考】