

# その他商品 見積書

御社ゴム印押印してください

御社名 \_\_\_\_\_  
担当者名 \_\_\_\_\_  
住所 〒 - \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_  
FAX : \_\_\_\_\_

DUEX事業部  
〒344-0123 埼玉県春日部市永沼550-1  
弊社電話番号：048-796-5540  
弊社FAX番号：**048-796-5524**

型式/名称	
年式	
グレード	
	<b>商品名をご記入ください</b>
①	
②	
③	
④	
⑤	
⑥	
⑦	
⑧	
⑨	
⑩	
備考	
納期 (弊社記入欄のため記入不要)	