見積依頼書

お客様名称

お客様ご住所

お電話番号

返信FAX番号

ご担当者

年　月　日

メーカー	機種名	形状			
		液晶のみ	セル付き	台枠付き	スロット
合計					

株式会社旭陽 FAX 029-825-1154