

# 業販専用 見積依頼書

依頼日 年 月 日

必要事項をご記入いただき**社判を押印**のうえ、  
FAXにてご送信ください。  
弊社担当より折り返しご連絡させていただきます。

社判 押印欄

FAX 番号：045-342-7757

## ■ショップ情報

|            |  |         |  |
|------------|--|---------|--|
| ショップ名(会社名) |  |         |  |
| 〒          |  |         |  |
| ご住所        |  |         |  |
| ご担当者 氏名    |  |         |  |
| 電話番号       |  | ファックス番号 |  |

## ■納品先情報 (直送ご希望の場合はご記入下さい)

|            |  |      |  |
|------------|--|------|--|
| ショップ名(会社名) |  | 電話番号 |  |
| 〒          |  |      |  |
| ご住所        |  |      |  |

## ■商品情報

| 商品名 | 数量 |
|-----|----|
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |

(株)T・S・D T-style Auto Sales

〒240-0045 神奈川県横浜市保土ヶ谷区川島町 661-2

TEL: 045-342-7757 FAX: 045-342-7758 mail: info@t-style08.com

営業時間: 10:00 ~ 19:00 定休日: 毎週月曜 / 第二火曜 / 第四日曜 / イベント出展日