

2025年 5月

【プラスビズカタログVOL.7】

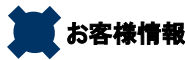


カタログ依頼書

コピーしてお使いください

枚中

枚目



お客様情報

▶ あらかじめ、お客様情報を記入した後に、この用紙をコピーして使うと便利です。

ご依頼日

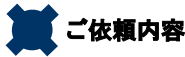
20

年

月

日

得意先番号 (左詰め記入)		得意先名		お名前	
得意先住所	〒 - ※フルネームで記入ください。				
日中連絡先 (左詰め記入)	TEL	-	FAX	-	
送り先番号 (左詰め記入)		送り先名		お名前	
送り先住所	〒 - ※フルネームで記入ください。				
日中連絡先 (左詰め記入)	TEL	-	FAX	-	



ご依頼内容

番号	商品コード	商品名	数量	見積 必要な場合○
1	9999537	プラスBZカタログ vol. 7	冊	
2			枚	
3			枚	
4			枚	
5			枚	
6			枚	
7			枚	
8			枚	
9			枚	
10			枚	



サンプルのFAX番号・お問い合わせ先



株式会社スズカ未来

TEL 0120-513-002

FAX 0120-120-706(サンプル・見積依頼)

備考