

【 お見積り依頼書 】

ご依頼日： 年 月 日

丸田シャツ株式会社 あんしん介護事業部 宛
FAX番号:072-782-1140

《必須記入事項》

事業所名		TEL	
ご担当者名		FAX	
ご住所	〒		

《お見積り内容》

商品番号	商品名	色	サイズ	数量

《お見積り送付方法》

<input type="checkbox"/> FAX
<input type="checkbox"/> メール アドレス:

《備考》

--

丸田シャツ株式会社 あんしん介護事業部 

〒664-0891 兵庫県伊丹市北園3丁目34番地

FAX 072-782-1140 TEL 072-769-8818

E-Mail: anshin-kaigo@leto.eonet.ne.jp

電話受付時間: 平日9時~17時 (FAX受付は24時間)