

# お見積り依頼書

会社名

---

ご住所

---

お電話番号

FAX番号

---

ご担当者名

---

商品No.	品 名	数 量	冊数	刷 色	備 考
NB 135	厚口文字月表	100	冊	スミ1色	記入例

TEL: 03-3778-5511 / FAX: 03-3778-5515 株式会社 東邦（岩間）