

# FAX番号

数量に応じて割引させていただきます

# 0564-72-1337

## FAXお見積り依頼書

注文日	令和 年 月 日	貴社名	ふりがな	部署名	
ご住所	〒 <input type="text"/>	担当者	ふりがな 必須	姓	名
TEL番号	必須	携帯番号	必須	FAX番号	必須
お支払い方法	必須	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 代金引換	代金引換の場合、別途代引き手数料がかかります。	

### お見積り内容

# A TYPE



一箱 50個入

徳和株式会社 HEMA  
KTC 北洋興産株式会社 江戸工業株式会社  
HONJO 栄一株式会社

# B TYPE



一箱 50個入

DAISAN  
徳和株式会社  
HEMA

# C TYPE



一箱 50個入

セブン足場

数量

必須

箱

数量

必須

箱

数量

必須

箱

一側クランプは3種類ございます。足場材をご購入された足場メーカーにお尋ねください。

### 【必ずお読みください】

FAX送信後、ワーカーよりお見積書をFAXにてご返信いたします。銀行振込の場合、お支払い確認後の商品発送となります。お支払い方法は、代引き・銀行振込になります。

### 【お振込先】

- 普通口座：西尾信用金庫 六ッ美支店 (普)0098096
- 口座名義：有限会社ワーカー

この用紙を注文書としてFAXする。

※このままお見積書をご注文としてご依頼する場合は、上記にチェックを入れてFAX送信してください。

#### お支払い方法

にチェックを入れてください。

代金引換

銀行振込

# WORKER

意匠第1477094号

有限会社ワーカー 愛知県岡崎市井内町久世33-1 TEL0564-71-1559