

☆☆☆ 見積依頼書 ☆☆☆

空調・店舗・厨房センター

令和 年 月 日

株式会社エポックサービス 宛

FAX 0852-23-6697

☆☆ ご購入者様情報

☆☆ 会社・店舗名

【 ご住所 】 〒 -

☆☆ ご担当者様

☆☆携帯番号 - -

☆☆ 電話番号 - -

☆☆FAX番号 - -

☆☆ メールアドレス

NO	コード	商品名	型式	台数	単価	合計
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

合 計

☆☆ ガス機器の場合、ガスの種類をお選びください。 都市 ・ LP ヘチェックを入れてください。

☆☆ 配送希望 下記該当する項目のヘチェック・ご記入をお願い致します。

無料配送 車上渡し 時間指定不可 ※一部地域除く

有料配送 搬入設置（時間指定可）迄

カウンター越え 有 ・ 無 既存品の撤去 有 ・ 無

※カウンター越えありの場合： 製品をカウンター上に載せても 良い ・ 不可

※既存品の撤去ありの場合： 購入予定品と 同等品 ・ それ以外

同等品以外の場合 寸法・メーカー・型式（ ） ※家庭用製品不可

搬入先階数（ ）F 1F以外の場合 エレベーター 有 ・ 無

※エレベーター利用の場合のみ：エレベーター入り口 巾（ cm）高さ（ cm）

エレベーター内部 巾（ cm）奥行（ cm）高さ（ cm）

☆☆ ご購入者様情報と違う場合のみ記入をお願い致します。

☆☆ 配送先社名（店名）

☆☆ 配送先御住所 〒 -

☆☆ 電話番号 - - ☆☆ ご担当者様

☆☆ 携帯番号 - - ☆☆ 携帯番号 - -

☆☆ お支払方法 前振込 クレジットカード リース 設備ローン

☆☆ 希望納期 月 日

備考欄（その他何かご希望・追加条件等ございましたらご記入ください）