

# 注文検討見積依頼書

御依頼日 年 月 日

TEL 049-286-8766  
**(有)泉技研 宛** FAX 049-286-8880

御社名 \_\_\_\_\_ (送信者)

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

御希望 納期		返答 納期	
-----------	--	----------	--

直送先 (依頼者と異なる場合)

No	品名	数量	単位	希望単価	回答単価	要求者

備考