

# 【カーテン お見積・注文依頼書】

※ メールまたはFAXにてお送りください。

【メール】 infoshop@bestorder.co.jp

【F A X】 0586-86-1706

●下記項目に必要事項のご記入をお願いいたします。

会社名			
担当者名		担当部署	
ご住所	〒		
ご連絡先	- -		
メールアドレス	@		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 <input type="checkbox"/> 電子マネー決済		
備考			

株式会社ベストオーダー

TEL:0120-931-772

受付時間:10:00~12:00、13:00~17:00(土日祝除く)

商品名	生地品番	製品サイズ ※1cm単位	フック ※いずれかに○	開き方 ※いずれかに○	数量	備考
		幅           cm	Aフック	片開き		
		丈           cm	Bフック	両開き		
		幅           cm	Aフック	片開き		
		丈           cm	Bフック	両開き		
		幅           cm	Aフック	片開き		
		丈           cm	Bフック	両開き		
		幅           cm	Aフック	片開き		
		丈           cm	Bフック	両開き		
		幅           cm	Aフック	片開き		
		丈           cm	Bフック	両開き		