

【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	〒			
ご連絡方法	メール ・ FAX ※ご希望のご連絡方法を選択してください			
ご連絡先	TEL	— —	FAX	— —
メールアドレス	@			
お支払い方法	☐ 銀行振込 ☐ クレジットカード決済 ☐ 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		
		幅 cm	Aフック	片開き		
		丈 cm	Bフック	両開き		