

とおさないフィルター御見積フォーマット

会社名		
担当者名		
連絡先 :	TEL :	FAX :
納品先住所 :		
E-mail :		
2回目以降 のお客様	<input type="checkbox"/> 以前と同じサイズを検討 [ご購入した時期 _____ 年 _____ 月 _____ 日]	

新規にご検討のお客様は下記のフォームにご記入ください。 ※可能な限りで構いません。

1、形状	<input type="checkbox"/> 角型 <input type="checkbox"/> 平型 <input type="checkbox"/> 筒型
2、測定の仕方	<input type="checkbox"/> 空調機の型番から 「→3番へ」 <input type="checkbox"/> お客様ご自身で測定 「→4番へ」
3、空調機メーカー名と型番	空調機メーカー名 : _____ 型番 : _____ 「→5番へ」
4、寸法 ※寸法は10mm単位で ご指定可能です	角型 : 縦 _____ mm × 横 _____ mm × 奥行 _____ mm 平型 : 縦 _____ mm × 横 _____ mm 筒型 : φ _____ mm × 奥行 _____ mm
5、枚数	<input type="checkbox"/> 角型 : _____ 枚 <input type="checkbox"/> 平型 : _____ 枚 <input type="checkbox"/> 筒型 : _____ 枚
6、素材	<input type="checkbox"/> 標準タイプ <input type="checkbox"/> 目の細かいタイプ
7、マジックテープ ※1巻 : 20mm幅 × 25M	<input type="checkbox"/> 要 (_____ 巻) <input type="checkbox"/> 不要
8、カビこんばい ※抗菌・防カビ剤	<input type="checkbox"/> 要 (_____ 個) <input type="checkbox"/> 不要
9、その他 ※書ききれなかった場合、または ご不明な点がございましたら、 こちらにご記入ください。	



蒲田工業株式会社 営業推進部

〒416-0946 静岡県富士市五貫島 352-1
 TEL : 0545-63-1235
 E-mail : info@kamata.co.jp

FAX : 0545-65-6801