

FAX 072-698-1702

年 月 日

中央砕石株式会社 プラス事業部 宛

レンタル土のう見積依頼書

依頼者	社名・団体名	フリガナ		TEL	
		名称			
		責任者名		FAX	
		住所			
	ご担当者	フリガナ		役職	
		ご氏名			
メール			所属		

下記のとおり見積りを依頼します。

1. 商品(希望内容・重量に○印を付けてください。数量は50袋からの数と合計数をご記入ください)

品名	内容	重量/袋			数量	
レンタル土のう	真砂土 礫土	10kg	15kg	20kg	50袋+(袋)	計 袋

2. 配送先

配送先	フリガナ				TEL	
	名称					
	フリガナ				FAX	
	住所					
	フリガナ		所 属		担当者 携帯	
	担当者					

3. 配送希望日

年	月	日	時頃
---	---	---	----

荷下ろしの状態	フォークリフト		その他荷下ろし機械	
	○ 有	○ 無	○ 有	○ 無

4. 引取り希望日時(未定の場合は未記入)

年	月	日	時頃
---	---	---	----

5.備考・コメント

--