

# 見積依頼書

年 月 日

FAX: 022-390-4616

有限会社 クリーブランド 宛

TEL: 0120-394-615

**見積もり依頼品明細**

No	型番	商品名	寸法(幅×奥行×高さ)mm	台数	金額
1			幅×奥行×高さ		
2			幅×奥行×高さ		
3			幅×奥行×高さ		
4			幅×奥行×高さ		
5			幅×奥行×高さ		
6			幅×奥行×高さ		
7			幅×奥行×高さ		
8			幅×奥行×高さ		
9			幅×奥行×高さ		
10			幅×奥行×高さ		

会社(法人)・店舗名				ご担当者様名	
ご住所	〒	—	—	—	
		県		市・郡	
電話番号		—	—	FAX	
携帯番号		—	—		※配達日当日、必ず連絡が取れるご担当者の番号をご記載下さい。

※配達先・設置場所が異なる場合は下記ご記入ください。

会社(法人)・店舗名				ご担当者様名	
ご住所	〒	—	—	—	
		県		市・郡	
電話番号		—	—	FAX	
携帯番号		—	—		※配達日当日、必ず連絡が取れるご担当者の番号をご記載下さい。

**配送・搬入・既存品撤去等について**     該当する項目にチェック・ご記入ください。

送料無料便希望(メーカー直送トラック車上軒先渡し)    搬入設置・入替工事希望(別途御見積)    時間指定チャーター便希望(別途御見積)  
 カウンター越え(有・無)    階段上げ、窓等からの搬入(有・無)    エレベーター(有・無)    既存品撤去(有・無)

既存品撤去の場合は下記ご記入ください。※撤去可能製品は業務用に限ります。家庭用家電製品の撤去はできませんのでご注意ください。

設置機器と同タイプ(型落ちタイプ)  
 その他 ※その他の場合、撤去機器のメーカー、型番、寸法をご記入ください。

撤去機器型番		メーカー・寸法	メーカー名	撤去機寸法:幅	×奥行	×高さ
--------	--	---------	-------	---------	-----	-----

その他ご要望・ご連絡事項等はここに記入してください。

備考欄	
-----	--