

株式会社イトマンスポーツスクール

20 年 月 日

イトマンスイミングスクール久留米

担当：古賀

TEL：0942-33-7593

FAX：0942-33-1047

## か～るいシート見積り依頼書

| ご購入先名                               | お届け先ご住所 | 電話番号   | 本数（50M/巻）        |       |
|-------------------------------------|---------|--------|------------------|-------|
|                                     |         |        | A（片面）            | B（両面） |
|                                     | 〒 -     | TEL    | 本                | 本     |
|                                     |         | FAX    |                  |       |
|                                     |         |        |                  |       |
| ※お届け先が異なる場合、施設名称とご住所をご記入ください<br>〒 - |         | ※施設休館日 | ※代金お振込み日（予定日）    |       |
|                                     |         |        | ※振込名がご購入先名と異なる場合 |       |
|                                     |         |        |                  |       |

早急に見積り立てさせていただきます。