

# サプライズ Parts

# 業販見積依頼

※印の項目の記入をお願いします

申込日 月 日

※商品名	※数量	通常価格	業販価格
		¥	¥
		¥	¥
		¥	¥
		¥	¥
		¥	¥
		¥	¥

商品代金小計	¥	消費税	¥		
送料	¥	代引手数料	¥	合計金額	¥

ご購入者情報・お支払い方法			
※ 住所	※社印		
※ フリガナ			
※ 社名			
※ TEL		※FAX	
E-mail			
※お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換		
備考(塗装色等)			

<h2>サプライズ Parts</h2> <p>株式会社ツバサ JP 〒470-2411 愛知県知多郡南知多町大字豊岡字駒埴 77 TEL 0569-65-0035 FAX 0569-65-0039  営業時間 平日 9:00~18:00</p>
---

<h2>返信欄</h2>
--------------