

見積依頼書

(株)KeyLink 宛

FAX 027-226-6736

記入日

年 月 日

太枠内にご記入、必要箇所にチェックをお願い致します

御社名				担当	
				者	様
TEL	-	-	FAX	-	-
納品先住所	〒				

納期の選択	→ <input type="checkbox"/> とにかく最短 → 宅急便 → 代金引換
	→ <input type="checkbox"/> 日時指定 → 宅急便 更に選択 <input type="checkbox"/> 銀行振込(前入金) <input type="checkbox"/> 代金引換
	→ <input type="checkbox"/> いつでも可 → クロネコゆうパケット(ポスト投函) → 銀行振込(前入金)

群馬銀行 高林支店 普通 0497468	振込予定日
株式会社KeyLink カ)キーリンク	月 日 時ごろ

受け取り希望日時
月 日 時ごろ

※振込手数料はお客様ご負担をお願い致します。

No.	仕器メーカー	仕器ジャンル	鍵番号	数量	税込単価	金額
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
最短発送可能予定日					月 日	合計

送料

クロネコゆうパケット 全国一律330円
 ポスト投函となりますので
 留守でも大丈夫です。

宅急便 660円
 (北海道、九州、沖縄 825円)

代引手数料詳細

お支払合計金額	手数料
1万円未満	330円
1万円以上3万円未満	440円
3万円以上	660円

合計 + 送料 + ※手数料 = 合計金額

※お支払方法代金引換の場合のみ

合計金額

消費税込み

円

※必ず金額確認後にご記入ください

<input type="checkbox"/> 発注書として再送 します。 発注日 年 月 日 ↓ご担当者様サインまたは印鑑↓ <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
