見積り依頼FAX用紙【養生シート】

記入日　　月　　日

ふりがな 会社名		
担当者名		
住所 (納品書郵送先)	〒	
住所 (商品納品先)	□同上	
	□その他(〒　　)	
電話番号	固定:	携帯:
FAX番号		
Eメールアドレス		
運搬方法	□引取希望　□運搬手配希望(　大型車可　・　4t車サイズ　・　その他:　　)	
荷降ろし状況	□フォークリフト有　□ユニック・クレーン等有　□ユニック手配希望　□手降ろし予定　□その他	
納期希望日	月　　日	(　土曜日着可　・　土曜日着不可　)※○を振って下さい ※時期や在庫状況により希望に沿えないこともありますのでご了承下さい。

あしばバンクではお買い得商品情報、入荷情報をお届けするメールマガジンをご用意しております。
ご希望の方は下記の各項目　“希望する”　にチェックを入れて下さい。 ※あしばバンクのホームページからも申請可能です。
□メールマガジンを希望する

商品コード	商品名	数量	商品コード	商品名	数量
SST0057	養生ブルーマット1×30m				
SST0058	国産床養生シート1m×50m 片面				
SST0059	国産床養生シート1m×50m 両面				
SST0060	コンクリート養生マット				

新品・中古・仮設資材の販売・買取(株)ネオ
Ashiba bank あしばバンク
FAX:0120-809-418