

# ブリッジワン見積り依頼シート

年 月 日

## ■お客様情報

会社名/団体名		ご担当名		様
メールアドレス				
住所	〒 -			
電話番号	-	FAX番号	-	-
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(手数料ご負担,入金後製作) <input type="checkbox"/> クレジットカード決済			

## ■商品情報

商品番号	商品名	サイズ		備考(オプション等)
		幅	高さ	

## ■納品先情報 ※送料が異なりますので必ずご記入ください。ご注文者様と同じ場合は「同上」としてください。

会社名/団体名		お受取人名		様
納品先住所	〒 -			
電話番号	-	-		

## ■ご希望のご連絡方法(複数回答可)

ご希望のご連絡方法に○を付けてください

1. メール      2. 電話      3. FAX

## ■備考

--

# 送信先FAX番号 03-3556-6931

### 個人情報保護の取組みについて

当社は、お客様の情報をご注文商品の配送、書類・資料の送付・FAX、商品お届け後のご意見の収集やアフターサービス、当社からの新商品・新サービスのご案内ダイレクトメール・FAX・電子メールの送付などに利用させていただきます。以上の目的以外では一切使用致しません。また、当社PRのご案内送付の有無はお客様がいつでも変更頂けます。



〒102-0092 東京都千代田区隼町2-13 プライムビル6F  
Tel:03-3556-6930  
mail:kokuban@bridge-1.jp  
http://www.order-kokuban.com/