

部品問い合わせ及び見積依頼書

宛先：新光食品機械販売株式会社

FAX：047-442-2301

〒

ご住所

日付 20 年 月 日

貴社名 御中

ご担当者様氏名 様

電話番号

FAX番号

機種

機械番号

納入年月

チェック	【依頼内容】
<input type="checkbox"/>	部品問合せ + 見積書
<input type="checkbox"/>	見積書のみ

【内容】

項目	品番	品名	個数	備考

【品番がご不明な場合は、部品の略図をお願い申し上げます】