

スキャネットシートFAX見積依頼用紙

太枠内必要事項をご記入の上、下の番号にお送りください。
折り返し見積書をFAXいたします。

お電話でのお問い合わせ **03-5220-3933**



FAX 送信先
03-5220-3934

ご希望のシート・カードの箱数を記入して下さい

シート内容 (シート種類・問数・択数・サイズ・マーク種別)	お見積型番	注文箱数
	SN-	箱
	SN-	箱
	SN-	箱
	SN-	箱

通信欄:



※お支払方法は、銀行振込みとさせていただきます。(振込手数料はご負担ください)

お客様の情報 (名前・住所・所属・電話番号・FAX番号) をご記入ください ※太字は必須項目です

フリガナ お名前			
フリガナ ご住所	〒		
フリガナ 学校名・会社名			
学部学科・部署名			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
購入予定時期	<input checked="" type="checkbox"/> 1週間以内	<input checked="" type="checkbox"/> 1か月以内	<input checked="" type="checkbox"/> 3か月以内 <input checked="" type="checkbox"/> 未定

弊社をお知りになったきっかけをお聞かせください

- 大学生協店頭チラシ 大学生協からの紹介
 弊社代理店からの紹介 (代理店名:)
 同僚、知人からの紹介 インターネット広告 検索エンジン プレスリリース記事
 その他: ()

(F)
(A)
(X)
(E)

ご注意

- * 弊社のスキャネットシート対応のスキャナは、家電量販店やメーカーから購入できます。
- * この見積依頼は、自社、自校導入を目的とされる法人のお客様、学校様、団体様を対象としています。
- * 再販を目的とされる方、カスタマイズを希望される方は、電話：**03-5220-3933** までお問い合わせください。

内容をご確認の上、下記宛にFAX送信してください。

FAX番号：03-5220-3934