

# 見積依頼書

依頼日： 年 月 日

会社名  
ご担当者 様  
電話番号



アークテック株式会社  
〒130-0003  
東京都墨田区横川1-14-3  
トーシン横川ビル  
TEL:03-3625-0072  
FAX:03-5809-7748  
MAIL:info@keydepo.co.jp

ご回答は FAX・MAIL をご希望(ご選択ください)

FAX番号

MAILアドレス

品名(規格・寸法)	数量	単位	摘要

上記内容を 見積依頼・発注 します  
(ご選択ください)

備考