

～ F A X お見積りフォーム～

お見積りのご依頼を頂き誠に有難う御座います。  
下記必要事項をご記入の上、F A X にて送信お願い致します。

|          |       |                            |
|----------|-------|----------------------------|
| 会社名      |       |                            |
| ふりがな     |       |                            |
| ご担当者名    |       |                            |
| ふりがな     |       |                            |
| ご担当部署名   |       |                            |
| 郵便番号     |       |                            |
| ご住所      |       |                            |
| お電話番号    |       |                            |
| F A X 番号 |       |                            |
| メールアドレス  |       |                            |
| ご依頼内容    | 充填内容物 | 液体・粉体・粘調体・その他( )           |
|          | 充填量   |                            |
|          | 形態    | ボトル・分包(三方・四包)・詰替パウチ・その他( ) |
|          | L o t |                            |
|          | その他加工 | シール貼付・化粧箱入れ・その他( )         |
| その他ご要望など |       |                            |

株式会社アサヒケミカ 営業部 宛

F A X N O 0 6 - 6 9 3 0 - 2 3 9 3