

必要事項をご記入いただき、053-430-6312 へ FAX にてご送付ください。

危険体験装置 FAX 見積依頼用紙

ご依頼日

お客様情報

フリガナ ※

お名前 ※

ご住所 〒 -

会社名

部署名

電話番号 ※

FAX 番号 ※

E-Mail @

お届け先(納品先)情報

左記と同じであれば、ご記入は不要です。

ご住所 ※ 〒 -

会社名

部署名

電話番号

ご担当者

※が付いた項目は必須記入事項です。

◆お見積り内容 ※レンタル・購入の両方の御見積をご希望の場合は「両方」にレ点をお願いします。

購入 or レンタル	商品名	数量
<input type="checkbox"/> 購入 — —	感電体験装置 (架台フレーム有り)	台
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> レンタル <input type="checkbox"/> 両方	感電体験装置 (架台フレーム無し)	台
<input type="checkbox"/> 購入 — —	チェーン巻き込まれ体験装置 (架台フレーム有り)	台
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> レンタル <input type="checkbox"/> 両方	チェーン巻き込まれ体験装置 (架台フレーム無し)	台
<input type="checkbox"/> 購入 — —	Vベルト巻き込まれ体験装置 (架台フレーム有り)	台
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> レンタル <input type="checkbox"/> 両方	Vベルト巻き込まれ体験装置 (架台フレーム無し)	台
<input type="checkbox"/> 購入 — —	ボール盤巻き込まれ体験装置 (架台フレーム有り)	台
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> レンタル <input type="checkbox"/> 両方	ボール盤巻き込まれ体験装置 (架台フレーム無し)	台
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> レンタル <input type="checkbox"/> 両方	ローラー巻き込まれ体験装置	台
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> レンタル <input type="checkbox"/> 両方	エアシリンダ挟まれ体験装置	台
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> レンタル <input type="checkbox"/> 両方	安全靴体験装置	台

納入希望日	現地返却発送予定日
-------	-----------

※「レンタル」または「両方」を選択した場合、現地返却発送予定日の記入をお願いします。

※レンタルの場合、レンタル希望日の10営業日前までにお申し込みをお願いします。お急ぎの場合はお電話ください。

弊社サイトをどのようにお知りになりましたか？	<input type="checkbox"/> 新規購入 <input type="checkbox"/> 既存機入替え <input type="checkbox"/> 情報収集 <input type="checkbox"/> 顧客への提案 <input type="checkbox"/> その他
カタログ送付	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要
ご質問	ご質問につきまして迅速な対応を心がけておりますが、内容によりお時間をいただく場合がございます。

FAX 見積依頼用紙にご記入の上、下記の FAX 番号まで送信してください。
送信いただいた見積依頼内容を確認後、見積書を作成・送付させていただきます。

(FAX 番号)

053-430-6312

株式会社エヌエスティー

〒433-8301 静岡県浜松市中央区豊岡町 58 番地

TEL053-430-6311