

見積り依頼書

FAX送信日 年 月 日

貴社名 _____

電話番号 _____

担当者名 _____

FAX番号 _____

E-mail _____

回答希望日 年 月 日

記入欄

• 品名

• 数量

• 備考



新日本精工株式会社

<http://www.sns-k.com/>

〒370-0871 群馬県高崎市上豊岡町982

TEL:027-343-3648 / FAX:027-343-6875