

# FAX 見積依頼 ご注文 依頼書 (ご希望の方を○で 囲んでください)

この依頼書を印刷して、必要事項をご記入後 FAX または郵送でお送りください。  
折り返し、担当者よりご連絡致します。

## ご注文・ご依頼内容

品番	品名	個数	金額

合計金額

--

ご注文日	年 月 日
お名前	
郵便番号	〒
ご住所	
お電話番号	
FAX 番号	

**株式会社 宝光堂**

〒849-4166  
佐賀県西松浦郡有田町  
北ノ川内 605-11  
TEL : 0955-41-7373  
FAX : 0955-41-7377

備考欄  
ご要望など  
ございましたら  
ご記入下さい。

--

※折り返しご連絡致しますので、お間違えのないようご記入をお願い致します。

FAX 番号 : 0955-41-7377