## 見積依頼書

お申込日	平成	年		月	E		FAX番号	(	)
貴 社 名					Ę	部署 名	1		
住 所						ご担当者名			
電話番号		(	)		E 7	メーリアドレフ	Į Z		
メーカー	- 名		品		ŕ	<u>ረ</u>	型	番	数量
							1		

## 株式会社 アイテックサプライ

〒065-0010 札幌市東区北10条東2丁目3番18号 三上ビル3F TEL(011)748-3777