

見積書の発行依頼

年 月 日

カインドリネス福祉ネット（株式会社カインズ）宛て

FAX番号 03-3730-1959

下記の通り見積書の発行を希望します

見積書の宛名	
--------	--

※ 宛先は各自治体の首長（市区町村長）等になります。不明な場合はこちらで確認致します。

商品名	型番	色	数量

※ 型番・色が不明な場合は未記入でも大丈夫です。

その他ご要望	
--------	--

※ 特にない場合は未記入でも結構です。

見積書の郵送先

ふりがな	
氏名	
住所	〒 —
電話番号	
FAX番号	
E-mail	

※ ご連絡先は電話・FAX・メールのいずれかに必ずご記入をお願いします。

備考、通信欄

【お問い合わせ先】
株式会社カインズ（カインドリネス福祉ネット） 東京都大田区蒲田5丁目24番2号 損保ジャパン蒲田ビル7F TEL：03-3730-0600 FAX：03-3730-1959 E-mail：shop@kind-fukushi.net