

見積り依頼書

タカノ(株)EX工場

TEL 0265-81-1575

FAX 0265-81-1576

ご依頼者

納品先

会社名		会社名	
担当		担当	
〒		〒	
住所		住所	
TEL		TEL	
FAX		FAX	
携帯		携帯	

現場名		希望納期	
-----	--	------	--

=枠内は、追加料金になります

① 商品 **耐風パラソル「ステラCP」** 台数 台 操作 紐

② タイプ

③ フレーム色

④ キャンバス種類・色

オフホワイト	OP シャガール	NO	色
--------	-------------	----	---

⑤ 設置方法

※支柱パイプ径は50φ ステラCPを使用する際は必ずテーブルと一緒にご利用ください。

⑥ ウェイト

⑦ 納品

西濃運輸ルート便	チャーター便で、日時指定	指定日時:
----------	--------------	-------

※基本

※3台からは、基本チャーター

⑧ その他
