

年 月 日

見積依頼書

厨房プロマート (GAインスパイア株式会社) 宛

FAX: 082-962-0173

電話番号: 0120-751-777

No	商品名	型番	寸法 (幅×奥行×高さ)	台数	(金額)
1			W × D × H		
2			W × D × H		
3			W × D × H		
4			W × D × H		
5			W × D × H		
6			W × D × H		
7			W × D × H		
8			W × D × H		

会社名・ご担当者様名					
ご住所	〒 - 県 市・郡				
電話番号	- -	FAX	- -		
携帯番号	- -	※配送当日、連絡が取れる番号をご記載ください			

設置場所が異なる場合のみ、以下にご記入ください

会社名・ご担当者様名					
ご住所	〒 - 県 市・郡				
携帯番号	- -	※配送当日、連絡が取れる番号をご記載ください			

配送・設置について 該当する項目にご記入ください

無料配送 (車上渡し) 有料配送 (搬入設置) ※有料配送をご希望の方は、以下の項目にご記入ください

①カウンター越え (有・無) ②搬入先階数 (階) ③エレベーター (有・無)

④搬入口寸法 入口幅: cm/高さ: cm ⑤段差 (有・無) /段数: 段/高さ cm

⑥既存品の撤去 (有・無) ※⑥有の場合は、以下の項目にご記入ください

A. 設置機器と同等品

B. 同等品以外 台数: 台 W × D × H cm × 台

W × D × H cm × 台

W × D × H cm × 台

お店について ジャンル: 飲食店 (業種:) 施設関係 ()

客席数: 席 パン / スイーツ 旅館 / ホテル その他 ()

領収書 要・不要 ※ご購入者名と名前が異なる場合はご記入下さい 【 】

備考欄	
-----	--

当社記載欄 メーカー在庫確認中 連絡済み 【納品日】 月 日