

FAXサンプル依頼書

送信日: 年 月 日

送信先: 江戸川物産株式会社 宛

FAX: 0568-33-1178

必要事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

ご依頼元

会社名
部署名

住 所

電話番号

担当者名:

サンプル依頼内容

サンプル名・品番・必要サンプル数量をご記入ください

No.	サンプル名・品番	必要数量	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

サンプル送り先

ご依頼元住所と同じ その他

送り先住所
会社名・ご担当者名

ご希望納期・その他連絡事項などをご記入ください。

※ご依頼内容により、確認のご連絡を差し上げる場合があります。

※在庫状況によりご希望に添えない場合があります。

江戸川物産株式会社