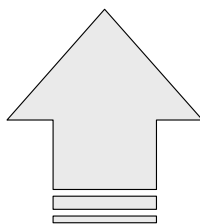




**関西梱包株式会社**  
Kansai Konpo CO.,LTD



見積依頼日 年 月 日

**見積依頼書**

FAX 0743-56-6327

**お客様情報**

フリガナ			
貴社名			
貴社住所	〒 -		
部署名			
フリガナ			
担当者名	様		
貴社電話番号	-	-	貴社FAX番号
貴社メールアドレス	@		

**作業お見積もり依頼内容**

お見積もり依頼内容	<input type="checkbox"/> 梱包材企画・提案 <input type="checkbox"/> 梱包加工 <input type="checkbox"/> 倉庫管理 <input type="checkbox"/> 配送代行
商品内容	
数量	
備考	

本見積もり依頼送付後、2営業日以内にお見積もりご返信いたします。  
上記内容ではお見積もり判断しかねる場合は、弊社より電話にてご連絡させて頂く場合がございます。

2営業日以内に見積もり返答が来ない場合は、正常に送信されて無い場合がございます。  
返答が無い場合には、お手数をお掛け致しますが、0120-888-224より再度お問い合わせ下さい。