

燃料油販売見積依頼書

以下、必要項目をご記入の上、下記までFAX送信してください。

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 貴社名 | ご担当者名 |
| 所在地 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都・道 市・町 府・県 村・郡 | |
| TEL.() - | FAX.() - |
| E-mail. | @ |
| 折り返しご連絡申し上げます。ご希望の方法の <input type="checkbox"/> にチェックをご記入してください。 連絡方法 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> | |
| 御社締め日 | 支払日 |
| 見積依頼内容の <input type="checkbox"/> にチェックをご記入下さい。 ご希望の油種 軽油 <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> A重油 <input type="checkbox"/> LSA重油 <input type="checkbox"/> 潤滑油 <input type="checkbox"/> | |
| 連絡事項 ご希望詳細(容量・納品場所など)がございましたらこちらにご記入してください。 | |

 エネクスフリート株式会社

 絆ネットセンター TEL.022-399-9020

ご依頼はFAXで **022-352-9789**