

ペットシートFAXお見積書

FAX送信先 093-481-4510

ご依頼日 年 月 日

	品名	数量	備考
1	レギュラー	ケース	
2	ワイド	ケース	

発送先			
九州（沖縄除く）・中国地方		中部・北陸地方	北海道・東北地方
四国・関西地方		関東・信越地方	沖縄地方

お支払方法【代金引換 ・ 振込み】 ←いずれかに○をして下さい

貴店名：		担当者：	
動物取扱業者登録番号：		*必ずご記入ください	
住所：			
電話番号：	FAX番号：		

通信欄

合計金額：	
-------	--

(有) インシュランス

〒800-0101 福岡県北九州市門司区伊川1991-2
TEL093-481-4500 FAX093-481-4510

* 太枠内にご記入いただいたうえ
FAXまたはメールにて送信ください。