

**お見積り FAX 用紙****FAX 番号 06-4799-9691**

※ 必要事項をご記入下さい。

フリガナ	
担当者様	
フリガナ	
会社名	
所属部署	
お電話番号	
FAX 番号	
フリガナ	
ご住所	〒 -
建物名等	
メールアドレス	
バッテリー使用用途	※ 該当するものに○をつけて下さい。 (フォークリフト用) (ゴルフカート用) (高所作業車用) (電動車椅子用) (通信局・コンピュータセンター等) (バス・トラック・船舶等) (ビル・工場・ホテル・病院・展示場等) (その他・UPS 用) (その他)
バッテリーの機種名	
バッテリーのメーカー名	
メーカー名 (本体)	
ご購入予定機種	※ 該当するものに○をつけて下さい。 (Refre RS12) (Refre RS24) (BRefre RS36) (Refre RS48)
ご購入予定台数	
特記事項	