

見積り依頼フォーム

| | | | |
|------------|--|--------|--|
| 希望の納期日 | | ご担当者様名 | |
| ご連絡先TEL番号 | | | |
| 配送方法 | どちらか選び○をつけてください。 A: 米国 Cabela's 社の倉庫より直接お届けする方法 B: カベラスジャパンサービスデスク経由でお届けする方法 | | |
| 見積書に印字する宛名 | | | |
| 見積書に印字する住所 | 〒 | | |
| 見積書の送付方法 | FAX・Email(PDF)・郵送よりおひとつ選び○をつけてください。 | | |
| 見積書の送付先 | 通信先 (FAX番号、Email アドレス、ご住所) をお知らせください。 ※FAXやEmail をご選択の場合、請求書と一緒に原本をお送りいたします。 | | |
| 納品場所 | 見積書の住所と異なる場合はご記入ください。 〒 | | |

※見積書の作成に数日お時間を頂きますのでご了承くださいませ。

ご希望の商品

| 頁数 | 商品番号 | 数量 | モデル | 商品名 | 単価 |
|----|------|----|-----|-----|----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

- ご意見・ご要望がございましたらご記入ください。

株式会社ランカーズ記入欄

| | | |
|-----|------|-----|
| 見積日 | 見積番号 | UON |
| | | |

FAX: 0120-16-2573

ご不明な点がございましたら特別注文担当(西野)までお気軽にお申し付けください。

TEL029-826-6083(月曜～金曜10時-14時)