

FAX見積依頼フォーム

このフォームをプリントアウトし、必要事項をご記入の上、セルティ宛にFAXしてください。

株式会社 セルティ 行

株式会社 セルティ
〒110-0016
東京都台東区台東2-7-8 トランスCMビル
TEL: 03-5807-1210
E-mail: info@certi.co.jp
http://www.certi.co.jp

FAX 03-3831-3890

| | ご希望の品番 もしくは 品名 | 容 量 | ボディカラー | 数 量 |
|-----|----------------------|-------|--------|-----|
| 記入例 | C E C 1 0 0 B スリムタイプ | 512MB | シルバー | 300 |
| ① | | | | |
| ② | | | | |
| ③ | | | | |
| ④ | | | | |
| ⑤ | | | | |

| | |
|--|----------------|
| ご希望納期: | 名入れの有無: 有 / 無 |
| ご予算 : | 指定ロゴの有無: 有 / 無 |
| その他のご要望 ※データインストール・箱印刷等ございましたらご記入ください。 | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

貴社名:

部署:

ご住所:

ご担当者様:

ご連絡先: TEL

FAX

e-mail:

ご記入有難うございました。弊社営業担当者よりご連絡をさせていただきます。