

網中木材(株)木材無料お見積もり依頼書(法人様)



FAX番号 03-3521-6213



網中木材株式会社 営業部 担当者行

お電話でのお問い合わせは03-5534-6251まで。ホームページではフォームからのお問い合わせも可能です。

お見積もりさせていただく価格は、東京都江東区新木場でのオントラ価格(店頭渡価格)となります。配送をご希望の方は、別途算出させていただきますので、配送先をご指定下さい。決済条件は弊社口座への現金振込みで、納期は入金による正式受注後5~7日後。天然木のため、多少の反り・樹液・色違い、ピリ割れがあります。

樹種名：ハンディウッド(合成木)・ビリアン(ウリン)・セランガンバツ・イペ・チーク・ヒノキ・スギ・その他(要問合せ)

01.樹種名:	<input type="text"/>	長	<input type="text"/>	mm × 厚	<input type="text"/>	mm × 幅	<input type="text"/>	mm × 丁数	<input type="text"/>	枚					
02.樹種名:	<input type="text"/>	長	<input type="text"/>	mm × 厚	<input type="text"/>	mm × 幅	<input type="text"/>	mm × 丁数	<input type="text"/>	枚					
03.樹種名:	<input type="text"/>	長	<input type="text"/>	mm × 厚	<input type="text"/>	mm × 幅	<input type="text"/>	mm × 丁数	<input type="text"/>	枚					
04.樹種名:	<input type="text"/>	長	<input type="text"/>	mm × 厚	<input type="text"/>	mm × 幅	<input type="text"/>	mm × 丁数	<input type="text"/>	枚					
05.樹種名:	<input type="text"/>	長	<input type="text"/>	mm × 厚	<input type="text"/>	mm × 幅	<input type="text"/>	mm × 丁数	<input type="text"/>	枚					
06.樹種名:	<input type="text"/>	長	<input type="text"/>	mm × 厚	<input type="text"/>	mm × 幅	<input type="text"/>	mm × 丁数	<input type="text"/>	枚					
07.樹種名:	<input type="text"/>	長	<input type="text"/>	mm × 厚	<input type="text"/>	mm × 幅	<input type="text"/>	mm × 丁数	<input type="text"/>	枚					
08.樹種名:	<input type="text"/>	長	<input type="text"/>	mm × 厚	<input type="text"/>	mm × 幅	<input type="text"/>	mm × 丁数	<input type="text"/>	枚					
09.樹種名:	<input type="text"/>	長	<input type="text"/>	mm × 厚	<input type="text"/>	mm × 幅	<input type="text"/>	mm × 丁数	<input type="text"/>	枚					
10.樹種名:	<input type="text"/>	長	<input type="text"/>	mm × 厚	<input type="text"/>	mm × 幅	<input type="text"/>	mm × 丁数	<input type="text"/>	枚					
11.エコラーLED:	ES-80	<input type="text"/>	個	ES-100	<input type="text"/>	個	ES-200	<input type="text"/>	個						
12.デッキ用ビス:	5.5×45mm	<input type="text"/>	箱	5.5×55mm	<input type="text"/>	箱	5.5×65mm	<input type="text"/>	箱	5.5×75mm	<input type="text"/>	箱	5.5×90mm	<input type="text"/>	箱

フリガナ

お名前:

会社名:

郵便番号:

住所:

電話:() - FAX:() - 携帯:() -

配送の希望: 配送を希望する 配送を希望しない(当社まで引き取り希望)

配送先: 上記住所と同じ 異なる配送先(以下にご記入下さい)

配送先が異なる場合の配送先:

その他:希望される御見積の連絡方法等をご記入下さい