

レーザー複合機/オフィス関連 見積依頼書

FAX先:03-3560-9904

Mail先:support@ones-best.com

※複数ある場合はお手数ですが複数枚ご記入下さい。

依頼日

年 月 日

会社名

担当者名

役職

依頼希望所在地

〒

TEL

携帯電話(担当者)

Mail

業種

ご利用メーカー名

ご利用機種名

() ・ 利用なし

リース(月額)

リース残回数又は残額

(円) ・ リースなし

残回数 回(残 円)

カウンター料金(カラー)

カウンター料金(モノクロ)

単価 円×月間 枚= 円

単価 円×月間 枚= 円

その他合わせて相談したい内容がありましたら点チェックをお願いします。

ビジネスフォン サーバー ネットセキュリティー(UTM) ホームページ

その他()

伝達事項

明細書

現在、ご利用会社から送られてくるリース明細書とカウンター明細書を合わせてご提出下さい。

備考

株式会社ONE'S BEST

担当: 石井 実

連絡先 09099432589

担当:

連絡先

〒107-0052 東京都港区赤坂4-13-5赤坂オフィス1F

TEL:03-5114-6018 FAX:03-3560-9904

Mail:support@ones-best.com