カタログギフト見積依頼書

FAX番号096-354-3656

ご依頼日: 2026年　　月　　日

1. お客様情報（ご担当者様情報）

フリガナ			
会社名（団体名）			
ご住所	〒		
ご担当者名		部署・役職	
電話番号（TEL）		FAX番号	
メールアドレス			

2. ご希望仕様・条件

作成希望数量		（備考: 例：500冊、1000冊など）
カタログギフト種類		（備考: 例：テイクユアチョイス／アラグルメ 等）
コース名	①	（備考: 例：フリージアコース/シンデレラコース 等）
	②	
	③	
納品希望日	使用予定日：　　年　　月　　日 ｜ 納品希望日：　　年　　月　　日	
納品先都道府県		例：東京都、大阪府（送料試算用）

3. 備考・その他ご要望

（分納のご希望、個別包装の有無、予算のご相談などがございましたらご記入ください）