

谷川緑販 宛 FAX:0943-73-1941

見積依頼書

お客様お名前： 様 令和 年 月 日

谷川緑販

〒839-1214

福岡県久留米市田主丸町地徳1526-1

電話：0943-72-8181

ファックス：0943-73-1941

納品期間：ご入金より10日以内

品名	規格		数量	販売価格
	高さ	ポット径		
ご要望欄				

納品希望日：

【配送先（必須）】

〒

ご住所：

お名前：

電話番号：

FAX番号：