

F A X お 問 い 合 わ せ 票

照会日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

全国ジューキミシン専門物流センター 行

パソコンで文書を作成される場合など、

FAX 050-3488-2771

本書以外の様式でもご照会いただけます。

【ご照会商品①～④すべて必須項目】

①商品名(品番)

②他店最安販売価格(税別・税込) 最終価格をお出し致しますので他店を調べた後でお問い合わせ願います。
※現金特価を提示するため、ポイント還元分等は、原則として加味致しません

③販売店名(電話番号)

※会社概要欄に固定電話番号の記載がない店(他店サイトを模倣した偽サイトなど)は、すべて対象外です。

④当方で他店販売価格を確認できる URL(アドレス)

※価格お問い合わせなどネットで確認できない場合、見積書のコピーやメールの控えをFAXで添付してください。

【ご回答先情報】原則として、FAXでご回答いたします。メール、匿名によるお問い合わせは一切行っておりません。

①お名前:

②電話番号:

③FAX番号:

【備考】