

見 積 依 頼 書

見積依頼日	年 月 日 (受付 No.)	
会社名		
御担当者の所属と御名前	(所属部署名) (御名前)	
御住所	〒 ー	
電話番号		ご連絡方法 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> 希望なし(どれでも可)
FAX番号		
Eメールアドレス		
見積件数(書類の数)		
見積対象の書類	本見積依頼書に添付します	
データ出力上の注意事項	(書類へデータを出力するに当たって、注意すべき事項がある場合は、ここに記入願います。本欄に書ききれない場合は別紙添付願います。)	
御使用中のプリンター	(メーカー)	(機種)
御使用中のパソコン	<input type="checkbox"/> Windows95 <input type="checkbox"/> Windows98 <input type="checkbox"/> Windows Me <input type="checkbox"/> Windows2000 <input type="checkbox"/> Windows XP	
御使用中のエクセルのバージョン	<input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 2000 <input type="checkbox"/> 2002(XP) <input type="checkbox"/> 2003	
オプション項目		
・プリンター送付	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (お使いになっているプリンターを当社で借用し、微調整まで行うオプションです)	
・パソコン送付	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (お使いになっているパソコンを当社で借用し、最終設定まで行うオプションです)	
・各種マクロの組込み	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (各種の自動処理、マクロ、プログラムを追加するオプションです)	
前項目で「あり」とお答えになった場合、その内容についてご説明ください。		
その他連絡事項		

見積をご依頼いただくお客様へ

- ・ 本見積書と共に、印刷対象となる書類(コピーも可)を、郵送または FAX でお送りください。
- ・ 書類へのデータ出力方法やマクロ処理の内容などについて、弊社よりお問合せする場合がございます。
- ・ 郵送先または FAX 番号は以下の通りです。

〒970-8017 福島県いわき市石森一丁目 26-8 合資会社ミューテックス
 (TEL) 0246-22-7706 (FAX) 0246-22-7705