MITUKURA

特価依頼書

年　　月　　日

弊社担当者

株式会社三蔵

担当者行

貴社名：

部署名：　　ご担当者名

郵便番号　　〒　　－

住所：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

現在使用機器

メーカー	品名	数量・ロット	現在購入単価	金額
①				
②				
③				

代替競合メーカー品

メーカー	品名	購入希望単価	金額	納期
①				
②				
③				
交渉結果				

注意・・交渉の性格上、上記情報の一部もしくは全部を新メーカーの担当者に明らかにする場合があります。

必要により、弊社担当者・メーカー担当者が御社を訪問させて頂くことがあります。

ＦＡＸ番号：０３－３９６８－７２８０