

／ 枚中

☐見積もり依頼

☐注文依頼

※どちらかにチェック☑して下さい

フリガナ	
ご依頼者名 (ご請求先)	
住所	〒
※住所変更 有・無	
電話番号	
FAX番号	
Mailアドレス	

<ご注文日>

年

月

日

株式会社 佐藤金銀店

〒120-0043

東京都足立区千住宮元町16-13

TEL03(3882)3755／FAX03(3882)8840

営業時間 9：00～17：00

(注文専用) order@satokingin.co.jp

(問合せ専用) information@satokingin.co.jp

- ①金種は必ず割金までご記入下さい。(お決まりでない場合はお電話でご相談下さい。)
- ②ナマシの有無は必ずご記入下さい、ご記入頂かない場合は自動的に【なし】になります。
- ③サイズの表記は基本的に【ミリ単位】でお願いしております。もしくは直接単位 (M/cm等) をご記入下さい。
- ④直線をご希望の場合はサイズ欄に『直』とご記入ください。
- ⑤支給材を加工依頼の場合は備考・もしくは連絡欄に支給材料と目方をご記入下さい。
- ⑥お見積もり単価は基本的に見積もり算出日の相場を取ります。
- ◆実際のお値段は正式ご注文日の相場と仕上がり目方によって計算されますのでご了承下さい。

	金種	形状	サイズ	数量	ナマシ	備考(見積もり価格/税抜)
	例： K18(5/5)	平角線	5.0×2.0×300 直	1本	☒ 有 ☐ 無	
1					有・無	
2					有・無	
3					有・無	
4					有・無	
5					有・無	
6					有・無	
7					有・無	
8					有・無	
9					有・無	
10					有・無	

お支払方法

☐銀行振込

☐代金引換

ご希望の方へチェックして下さい

◆ご依頼者以外の住所へお届け希望の場合はこちらにご記入下さい。

(請求書のお名前は「ご依頼者名」に記入いただいたお名前になりますのでお気を付け下さい。)

お届け先	お名前	
	住所	〒 -
	電話番号	() -

連絡欄

☐ 見積もり依頼☒ 注文依頼

※どちらかにチェック☑して下さい

<ご注文日> ○○年 ○○月 ○○日

フリガナ	
ご依頼者名 (ご請求先)	ご記入ください
住所	〒
※住所変更 有・無	
電話番号	
FAX番号	
Mailアドレス	

株式会社 佐藤金銀店

〒120-0043

東京都足立区千住宮元町16-13

TEL03(3882)3755/FAX03(3882)8840

営業時間 9:00~17:00

(注文専用) order@satokingin.co.jp

(問合せ専用) information@satokingin.co.jp

- ①金種は必ず割金までご記入下さい。(お決まりでない場合はお電話でご相談下さい。)
②ナマシの有無は必ずご記入下さい、ご記入頂かない場合は自動的に【なし】になります。
③サイズの表記は基本的に【ミリ単位】でお願いしております。もしくは直接単位(M/cm等)をご記入下さい。
④直線をご希望の場合はサイズ欄に『直』とご記入ください。
⑤支給材を加工依頼の場合は備考・もしくは連絡欄に支給材料と目方をご記入下さい。
⑥お見積もり単価は基本的に見積もり算出日の相場を取ります。
◆実際のお値段は正式ご注文日の相場と仕上がり目方によって計算されますのでご了承下さい。

金種	形状	サイズ	数量	ナマシ	備考(見積もり価格/税抜)
例: K18(5/5)	平角線	5.0×2.0×300 直	1本	有・無	
1 例: Sil925	キャスト用	○○g		有・無	
2				有・無	
3				有・無	
4				有・無	
5				有・無	
6				有・無	
7				有・無	
8				有・無	
9				有・無	
10				有・無	

お支払方法

☐ 銀行振込☐ 代金引換

ご希望の方へチェックして下さい

◆野々垣キャストラボへご入材の場合下記ご記入ください。

(請求書のお名前は「ご依頼者名」に記入いただいたお名前になりますのでお気を付け下さい。)

お届け先	お名前	野々垣キャスト・ラボ
	住所	〒113-0021 東京都文京区本駒込5-71-8 駒込台ハイツT102
	電話番号	03-3823-6676

連絡欄