

# 見積もり依頼書

平成 年 月 日

(株)武田電子  
FAX 0173-52-5590

〒 037-02020  
青森県五所川原市金木町芦野479-1

社名	(TEL) (FAX) (E-mail)
部署名	担当者名:
住所	

## お見積り内容

加工内容:

--

数量	
----	--

資料、加工図面の添付をお願い致します。