見　積　依　頼　書

＜ご依頼先＞

■御住所〒

■貴社名　　御中 / 様

■御担当者名　　様

＜御届先＞

■御住所〒

■貴社名　　御中 / 様

■御担当者名　　様

KRI 株式会社 クリハラ
TEL：022-384-2097(直)
TEL：022-384-3136(代)
FAX：022-384-1176
E-mail：kri@lime.ocn.ne.jp

社印及び御担当者印の押印後、
弊社宛にお送りください。

＜御捺印欄＞

お支払い方法	□現金一括　・　□（　　）

発注日	月　　日（　　）	納品希望日	月　　日（　　）

機　種					
	□M15	□M25	□M35D	□M40	□M45D
	□EMS500D		□EMS750D		□ESL500
	□EMS1000-DsG		□EMS1000C-DsG		□EMS1500C-DsG
	□EMS2000-DsG		□EMS2000C-DsG		□EMS2000E-DsG
	□EMS3000-DsG		□EMS3000C-DsG		

部			
	□ブレード部	□排出ゲート部	□ライナー部
	□軸受け部	□その他（　　）	

名　称	型　番	数　量

＜その他御要望＞