

お米の見積依頼書（FAX送信用）

下記にご記入のうえ、FAXでご返送ください。内容確認後、担当者よりお見積りをご案内します。 *は必須項目です。

ご記入日： 年 月 日

店舗名・会社名 *			
ご担当者名 *	様		
ご住所 *	都道府県	市区町村	
電話番号 *		FAX番号	
メールアドレス *	@		
ご連絡希望	☐ 電話 ☐ FAX ☐ メール 連絡しやすい時間帯（ ）		
ご希望・納品条件			
お米の状態 *	☐ 玄米 ☐ 精米 ☐ 無洗米 ☐ おまかせ・提案希望		
ご希望の品種 *	☐ ひとめぼれ ☐ つや姫 ☐ ササニシキ ☐ おまかせ ☐ その他（ ）		
使用予定量 *	約	kg	☐ 月間 ☐ 年間
1回の納品量	約	kg	
納品頻度	☐ 週	回	☐ 月 回 ☐ その他（ ）
希望袋容量	☐ 5kg ☐ 10kg ☐ 30kg ☐ その他（ ）		
希望納品時期	年 月 日ごろ / ☐ 未定		
ご使用状況・お見積り条件			
使用用途 *	☐ 寿司・和食 ☐ 洋食 ☐ 中華 ☐ 焼肉・焼き鳥 ☐ おにぎり・定食		
	☐ 居酒屋 ☐ カフェ ☐ フレンチ ☐ イタリアン ☐ 仕出し・惣菜		
	☐ ホテル・旅館 ☐ 教育・福祉 ☐ その他（ ）		
現在使用中の品種	例：コシヒカリ、ブレンド米など		
現在の仕入単価	約	円/kg	☐ 税込 ☐ 税別 送料： ☐ 込み ☐ 別
希望価格帯	約	円/kg	☐ 税込 ☐ 税別 ☐ 相談したい
見積書の受取方法 *	☐ FAX ☐ メール ☐ 電話で相談		
納品先	☐ 上記住所と同じ ☐ 別住所（ ）		
ご要望・ご質問			

受付後、原則として3営業日以内にご連絡します。

ご記入いただいた情報は、お見積りおよびご連絡のためにのみ使用します。

ご記入後、下記FAX番号までご返送ください。

返送先FAX：022-200-6429

