

# 見積依頼シート

イー・アーキテクト株式会社 行 FAX 03-6380-1657

貴社(貴組織)名			
部署名		お名前	
ご住所	〒		
Eメール(必須)			
TEL		FAX	
貴社(貴組織)は販売店様ですか、エンドユーザ様ですか？ <input type="checkbox"/> 販売店様 <input type="checkbox"/> エンドユーザ様			

型番	品名	数量	備考
LTO メディア			
LTO5-H	LTO5 Media (HP)		
LTO4-H	LTO4 Media (HP)		
LTO3-H	LTO3 Media (HP)		
LTO2-I	LTO2 Media (Imation)		
LTO1-I	LTO1 Media (Imation)		
LTOCL-I	LTOユニバーサルクリーニングメディア(Imation)		

※数量をご記入の上FAXしてください。販売単位は原則5巻単位となります。

ご質問・ご意見など
-----------