报 价 单

Adresse: 89-97 avenue de Choisy 75013 Paris

Tel: +33 (0)1 56 61 98 89 Fax: +33 (0)1 56 61 98 80 E-mail:chr@kawa.fr

填好此表格后，请通过信件或传真发给我们

日期 ： ___/___/_____

送货地址

公司: _____

姓: _____

名: _____

地址: _____

邮政编码: _____ 城市: _____

电话: _____传真: _____

电子邮箱: _____

希望送货时间 ： ___/___/_____

发票地址(如果不同于送货地址，请填写)

公司: _____

姓: _____

名: _____

地址: _____

邮政编码:_____城市: _____

电话: _____传真: _____

电子邮箱: _____

N° TVA Intracommunautaire:_____

产品编号	*产品名称*	*数量*	*单位**

* 请注明单位名称

您希望收到此报价单是通过:

☐ 信件 地址:_____

☐ 传真 传真号码:_____

☐ 电邮 信箱:_____

签字: