

FAX用お見積り 申し込み書

 見積のみ希望

 見積り確認後ご注文

 チェックをお願いします

▼枠内の必要事項をご記入の上FAXでお送りください。

ふりがな			
法人・団体名			
ふりがな			
お名前（ご担当者）			
連絡用TEL	自宅・学校・お勤め先・携帯電話	FAX	自宅・学校・お勤め先
ご住所 〒		- <input type="checkbox"/> ←離島の場合は <input checked="" type="checkbox"/> チェックをお願いします	
お届け先（上記ご住所と異なる場合のみ記入して下さい）			
Eメールアドレス	@		
ご希望の連絡方法	TEL ・ FAX ・ Eメール		
ご希望の納期	月 日 AM ・ PM ・ 18時～	ご使用予定日	月 日

▼アイテム情報

商品名	カラー	()	()	()	S	M	L	XL	()	()	※ S・M・L・XL以外は()内にサイズをご記入下さい。 合計枚数 枚

▼プリント情報

デザインデータ	リピート発注・完全版下あり（データ入稿）・ラフスケッチあり・データなし		
プリント位置	プリントサイズ	色数/プリントカラー	
	縦 cm × 横 cm	色	
	縦 cm × 横 cm	色	
	縦 cm × 横 cm	色	

たたみ・袋入れのご希望	あり・なし	お支払方法	銀行振込（前払い）・代金引換・カード決済
-------------	-------	-------	----------------------

その他（ご質問・ご要望・プリントに関する事等。リピート注文の場合は前回のご注文番号や柄名など。）

ありがとうございます。在庫の確認と合わせ見積りを連絡いたします。



FAX:03-3317-1537

お気軽にお問合せ下さい。

TEL : 0120-69-1633

受付/10:00~20:00 (年中無休)