

FAX専用 見積り依頼書

ご依頼日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 初めてのお問い合わせ <input type="checkbox"/> リピートのお客様	ご希望納期	年 月 日
フリガナ			フリガナ	
御社名			ご担当名	
御住所	〒 -			
電話番号	- -	ファックス番号	- -	
e-mail	@			

デザイン	<input type="checkbox"/> データ入稿 (.ai .eps .psd)	サイズ	W	×	H	生地	<input type="checkbox"/> ターポリンⅡ類(薄手)
	<input type="checkbox"/> レイアウトイメージ入稿 (ワード・エクセル・PDF)		<input type="text"/>	mm	<input type="text"/>		mm
	<input type="checkbox"/> イメージラフスケッチ	数量			枚	仕上げ方法	<input type="checkbox"/> メッシュターポリンⅠ類(厚手)
	<input type="checkbox"/> 弊社デザインサンプルベース デザインNo()						<input type="checkbox"/> 周囲ハトメ(450mmピッチ)
							<input type="checkbox"/> その他()

データが無い場合はお客様のレイアウトイメージ(ラフスケッチ)をこのスペースにお書きください。

このFAXを頂きましたら翌営業日中にはお見積り書をお送りさせていただきます。
金額的にご了承頂きましたら、弊社にてデータ校正にかかせていただきます。

原稿確認方法	色のご確認が御座いますので弊社からの校正データはメールにてお送りさせていただきます。
--------	--

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引(商品引換) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (※お振込みの場合は前払いになります。) (※弊社にて着金確認後のご発送になりますので予めご了承ください)
--------	--