

## FAX お見積依頼・お問い合わせ用紙

ご利用ありがとうございます。下記の必要事項を記入の上、当社までFAXにてお送りください。1営業日以内にご返答させていただきます。

ご記入日 平成 年 月 日

お客様名		会社名	
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
e-mail			

商品	<input type="checkbox"/> プレート看板	<input type="checkbox"/> マグネットシート	<input type="checkbox"/> インクジェット出力サービス
	<input type="checkbox"/> カuttingシート	<input type="checkbox"/> 横断幕・懸垂幕	<input type="checkbox"/> タペストリー
サイズ		数量	
ご使用用途			

《お問合せ内容やデザインイメージなど、出来るだけ詳しくお書きください。》

FAX 送信先 0779-66-3092