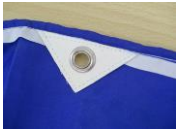


のぼり・横断幕・懸垂幕 見積り依頼

送信先FAX番号：0480-31-7064

■ お客様情報記載欄	
● お客様会社名	_____
● ご担当者名	_____
● ご住所	〒 _____ 都道 _____ 府県 _____ 市区 _____ 村町
● お電話番号	_____
● FAX番号	_____
● メールアドレス	_____

■ 注文仕様記載欄	
※□にチェックをお願い致します。	
● リピート注文	
<input type="checkbox"/> 過去に弊社にてのぼりを注文したことが、 <input type="checkbox"/> 過去に弊社にてのぼりを注文したことはない <input type="checkbox"/> わからない	
● 素材	
<input type="checkbox"/> ターポリン <input type="checkbox"/> トロマット <input type="checkbox"/> テترونボンジ <input type="checkbox"/> おまかせ(用途によってお選びします)	
<input type="checkbox"/> その他:ご希望の素材をご記入ください _____	
● 用途 (屋外用・屋内用など)	

● 枚数 (1枚単位での製作となります)	
_____ 枚	
● 希望サイズ	
<input type="checkbox"/> 150cm × 60cm <input type="checkbox"/> 150cm × 90cm <input type="checkbox"/> 225cm × 60cm <input type="checkbox"/> 225cm × 90cm <input type="checkbox"/> 300cm × 120cm	
縦 _____ cm × 横 _____ cm	
※ 上記以外のサイズをご希望の場合は、直接数字をご記入ください。	
● オプション	
<input type="checkbox"/> ハトメ加工 ※ハトメ…横断幕に設置されるロープを通すための穴です <input type="checkbox"/> チチ加工 ※チチ…のぼりに設置されるポールを通すための穴です	
● デザイン予定図	
※枠線内に印刷予定のデザインと色指定をお描き下さい	
※枠線内に収まらない場合は、別紙をご用意して頂くようお願い致します。	
	 
	▲ハトメ ▲チチ
(枠内にイメージをお描き下さい)	
● 商品納品先住所	
<input type="checkbox"/> お客様情報欄と同じ住所である	
_____ 都道 _____ 市区 _____ 府県 _____ 村町 _____	
● 備考	

本紙は下記FAX・メールアドレスに送信をお願い致します。
 担当による確認後、3営業日以内にご連絡いたします。

印刷工房 煌
 TEL.0480-53-8732 / FAX.0480-31-7064 / kirameki-koubou@bmail.plala.or.jp
 (窓口:株式会社エイコー)