

【ご案内】 ※この用紙をプリントアウトし、必要事項をご記入の上、上記FAX番号まで送信してください。
※お送りいただいた内容に応じてイメージ画像とお見積りにてご返答させていただきます。
※ご返答方法は、メール対応とさせていただきます。

FAX機種により、文字が潰れる場合がありますので、文字は分かりやすくご記入ください。

ご依頼内容	<input type="checkbox"/> ご注文 <input type="checkbox"/> お見積り
お届けご希望日	月 日
お支払い方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード払い <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 請求書払い(官公庁・大手企業様)
商品名(品番)	数量:
印刷内容	印刷データ(あり・なし)
書体・印刷色	<input type="checkbox"/> 角ゴシック <input type="checkbox"/> 丸ゴシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 筆記体 印刷色()
企業・団体名	
部署名・職責	
お名前	
E-mail	
電話・FAX	TEL: FAX:
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
お客様コメント欄:	