

オリジナルデザインご依頼FAX用紙

FAX着信後当社より確認のお電話を致します

■デザイン欄 商品サイズ・デザイン色数(フルカラー)・数量とのご記入ください。

--

■デザイン商品についてお知らせください (参考商品名と商品番号は当社カタログより記入して下さい)

当社カタログの参考商品名		当社カタログの参考商品番号	
--------------	--	---------------	--

デザインご依頼商品分類	<input type="checkbox"/> のぼり旗	<input type="checkbox"/> 旗	<input type="checkbox"/> 横断幕	<input type="checkbox"/> 懸垂幕	<input type="checkbox"/> タペストリー	<input type="checkbox"/> 反射サイン板	<input type="checkbox"/> 反射看板
	<input type="checkbox"/> 帽子	<input type="checkbox"/> タスキ	<input type="checkbox"/> 腕章	<input type="checkbox"/> マグネット	<input type="checkbox"/> 反射ウェア	<input type="checkbox"/> メッシュ反射ベスト	<input type="checkbox"/> その他

サイズ	×	cm	お見積数量	
-----	---	----	-------	--

■お客様についてお知らせください

デザインご依頼日	年 月 日	納入希望日	年 月 日
発注者名称		所属名称	課・係
ご担当者名	(印)	郵便番号	
ご住所	都道府県		
TEL	()	FAX	()
通信欄			

■デザインデータのメールでの送信希望の方はメールアドレスをご記入ください

E-mail	
--------	--

デザインご依頼 FAX 054-643-6659

株式会社 コンツナ FAX 054-643-6659